Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I (70%)



DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Mercoledì, 26 febbraio 1992

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA Administrazione presso l'istituto poligrafico e zecca dello stato - libreria dello stato - piazza g. Verdi 10 - 00100 Roma - centraling 85081

N. 43

MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO MINISTERIALE 5 febbraio 1992.

Approvazione della nuova tabella indicativa delle percentuali d'invalidità per le minorazioni e malattie invalidanti.

SOMMARIO

MINISTERO DELLA SANITÀ

 ECRETO MINISTERIALE 5 febbraio 1992. — Approvazione della nuova tabella indicativa delle percentuali d'invalidità per le minorazioni e malattie invalidanti	Pag.	5
TABELLA		
Prima parte: Modalità d'uso della nuova tabella	»	10
Seconda parte: Indicazioni per la valutazione dei deficit funzionali:		
apparato cardiocircolatorio	»	19
apparato respiratorio	>>	19
apparato digerente	»	20
apparato urinario	»	20
apparato endocrino	»	21
apparato locomotore	»	22
apparati nervoso e psichico	»	22
apparato uditivo	»	25
tabella dei deficit uditivi - punteggio % di invalidità	»	27
apparato vestibolare	»	29
apparato visivo	»	30
tabella per la valutazione dei deficit visivi binoculari	»	31
patologie immunitaria e sistemica	>>	31
Terza parte: A) Nuova tabella ordinata in fasce ovvero in misura fissa:		
fascia 91-100	»	35
fascia 81-90	»	38
fascia 71-80	»	39
fascia 61-70	»	42
fascia 51-60	*	44
fascia 41-50	»	46
fascia 31-40	»	50
fascia 21-30	»	53
fascia 11-20	»	58
fascia 1-10	»	63
B) Tabella delle percentuali di invalidità ordinata per apparati:		
apparato cardiocircolatorio	»	69
apparato respiratorio	>>	7 1
annarato digerente	»	73

apparato urinario	Pag.	76
apparato endocrino	>>	79
apparato locomotore - arto inferiore	>>	81
apparato locomotore - arto superiore	»	83
apparato locomotore - rachide	>>	86
sistema nervoso centrale	>>	87
sistema nervoso periferico	»	89
apparato psichico	»	93
apparato uditivo	»	96
tabella dei deficit uditivi - punteggio % di invalidità	»	98
apparato vestibolare	»	99
apparato visivo	»	100
tabella per la valutazione dei deficit visivi binoculari	»	103
apparato olfattorio	»	104
apparato fisiognomico	»	104
apparato fonatorio	»	105
apparato stomatognatico	»	106
apparato riproduttivo	»	107
patologia congenita o malformativa	»	107
patologia immunitaria	»	108
patologia neoplastica	>>	108
patologia sistemica	»	109
Quarta parte: A) Tabella di correlazione dei numeri di codice con quelli della classificazione		
internazionale delle menomazioni dell'O.M.S.:		
1) Menomazioni delle funzioni intellettive	»	113
2) Altre menomazioni delle funzioni psichiche	»	115
3) Menomazioni del linguaggio	»	117
4) Menomazioni dell'orecchio	»	118
5) Menomazioni dell'occhio	»	120
6) Menomazioni viscerali	»	123
7) Menomazioni della funzione motoria e della struttura somatica	»	131
8) Menomazioni deturpanti e/o deformanti	»	138
9) Anomalie generalizzate e altre menomazioni	»	140
B) Elenco delle menomazioni sulla base della classificazione internazionale dell'Organizzazione mondiale della sanità (O.M.S.):		
1) Menomazioni delle funzioni intellettive	»	145
2) Altre menomazioni di funzioni psichiche	»	145
3) Menomazioni del linguaggio	»	145
4) Menomazioni dell'orecchio	»	146
5) Menomazioni dell'occhio	»	146
6) Menomazioni viscerali	»	146
7) Menomazioni della funzione motoria e della struttura somatica	»	147
8) Menomazioni deturpanti e/o deformanti	»	147
9) Menomazioni generalizzate e altre menomazioni	»	147
Quinta parte: Criteri per la determinazione delle potenzialità lavorative	»	149

DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO 5 febbraio 1992.

Approvazione della nuova tabella indicativa delle percentuali d'invalidità per le minorazioni e malattie invalidanti.

IL MINISTRO DELLA SANITÀ

DI CONCERTO CON

IL MINISTRO DELL'INTERNO

E

IL MINISTRO DEL TESORO

Vista la legge 23 dicembre 1978, n. 833;

Vista la legge 26 luglio 1988, n. 291;

Visto il decreto legislativo 23 novembre 1988, n. 509;

Vista la legge 29 dicembre 1980, n. 407, recante norme diverse per l'attuazione della manovra di finanza pubblica 1991-1993;

Visto, in particolare, l'art. 3, comma 3, che prevede che il Ministro della sanità provvede, di concerto con i Ministri dell'interno e del tesoro, a stabilire nuove tabelle per i gradi dell'invalidità civile secondo i criteri della legislatura vigente;

Sentito il Consiglio sanitario nazionale;

Decreta:

Art. 1.

È approvata la nuova tabella indicativa delle percentuali d'invalidità per le minorazioni e malattie invalidanti.

La predetta tabella, articolata in cinque parti, costituisce parte integrante del presente decreto che sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Roma, 5 febbraio 1992

Il Ministro della sanità
De Lorenzo

Il Ministro dell'interno Scorri

Il Ministro del tesoro

CARLI

NUOVA TABELLA INDICATIVA DELLE PERCENTUALI D'INVALIDITÀ PER LE MINORAZIONI E MALATTIE INVALIDANTI SULLA BASE DELLA CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DELL'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ

PRIMA PARTE

MODALITÀ D'USO DELLA NUOVA TABELLA D'INVALIDITÀ

La nuova tabella fa riferimento alla incidenza delle infermità invalidanti sulla capacità lavorativa secondo i criteri della normativa vigente.

Pertanto richiede l'analisi e la misura percentuale di ciascuna menomazione anatomo-funzionale e dei suoi riflessi negativi sulla capacità lavorativa.

La tabella elenca sia infermità individuate specificatamente, cui è attribuita una determinata percentuale "fissa", sia infermità il cui danno funzionale permanente viene riferito a fasce percentuali di perdita della capacità lavorativa di dieci punti, utilizzate prevalentemente nei casi di più difficile codificazione.

Molte altre infermità non sono tabellate ma, in ragione della loro natura e gravità, è possibile valutarne il danno con criterio analogico rispetto a quelle tabellate.

1) Il danno funzionale permanente è riferito alla capacità lavorativa (art. 1, comma 3 ed art. 2 comma 2 D.L. 23 Nov. 1988 n. 509) che deve intendersi come capacità lavorativa generica con possibilità di variazioni in più del valore base, non superiori a cinque punti di percentuale, nel caso in cui vi sia anche incidenza sulle occupazioni confacenti alle attitudini del soggetto (capacità cosiddetta semispecifica) e sulla capacità lavorativa specifica.

Le variazioni possono anche essere nel senso di una riduzione, non maggiore di cinque punti quando l'infermità risulti non avere incidenza sulla capacità lavorativa semispecifica e specifica.

- 2) Nel caso di infermità unica, la percentuale di base della invalidità permanente viene espressa utilizzando, per le infermità elencate nella tabella:
 - a) la percentuale fissa di invalidità, quando l'infermità corrisponde, per natura e grado, esattamente alla voce tabellare (colonna "fisso");
 - b) la misura percentuale di invalidità calcolata rimanendo all'interno dei valori di fascia percentuale che la comprende quando l'infermità sia elencata in fascia (colonna "min-max");
 - c) se l'infermità non risulta elencata in tabella viene valutata percentualmente ricorrendo al criterio analogico rispetto ad infermità analoghe e di analoga gravità come indicato sub a) e sub b)

3) Nel caso di infermità plurime, i criteri per giungere alla valutazione finale sono i seguenti: sono calcolate dapprima le percentuali relative alle singole infermità secondo i criteri individuati al punto 2) lettere a) b) c).

Di seguito, occorre tener presente che le invalidità dovute a menomazioni multiple per infermità tabellate e/o non tabellate possono risultare da un concorso funzionale di menomazioni ovvero da una semplice loro coesistenza.

Sono funzionalmente in concorso tra loro, le menomazioni che interessano lo stesso organo o lo stesso apparato.

In alcuni casi, il concorso è direttamente tariffato in tabella (danni oculari, acustici, degli arti ecc.).

In tutti gli altri casi, valutata separatamente la singola menomazione, si procede a <u>Valutazione complessiva</u>, che non deve di norma consistere nella somma aritmetica delle singole percentuali, bensì in un valore percentuale proporzionale a quello tariffato per la perdita totale anatomo-funzionale dell'organo o dell'apparato.

A mente dell'art. 5 D.L. 509/1988, nella valutazione complessiva della invalidità, non sono considerate le minorazioni inscritte tra lo 0 ed il 10%, purché non concorrenti tra loro o con altre minorazioni comprese nelle fasce superiori. Non sono state inoltre individuate altre minorazioni da elencare specificatamente ai sensi dello stesso art. 5.

Sono in coesistenza le menomazioni che interessano organi ed apparati funzionalmente distinti tra loro. In questi casi, dopo aver effettuato la valutazione percentuale di ciascuna menomazione si esegue un Calcolo riduzionistico mediante la seguente formula espressa in decimali:

IT
$$= \cdot IP1 + IP2 - (IP1 \times IP2)$$

dove l'invalidità totale finale IT è uguale alla somma delle invalidità parziali IP1, IP2, diminuita del loro prodotto.

Ad esempio, se la prima menomazione (IP1). è valutata con il 20% e la seconda (IP2) con il 15%, il risultato finale (IT) sarà (0,20+0,15) - (0,20x0,15) = 0,32 é quihdi 32%.

In caso di menomazioni di numero superiore a due, il procedimento si ripete e continua con lo stesso metodo. Per ragioni pratiche è opportuno avvalersi, a tal fine, di una apposita tavola di calcolo combinato di cui ogni Commissione potrà opportunamente disporre.

4) Le competenti Commissioni dovranno esaminare la possibilità o meno dell'applicazione di apparecchi protesici. Le protesi sono da considerare fattore di attenuazione della gravità del danno funzionale e pertanto possono comportare una riduzione della percentuale d'invalidità a condizione che esse, per la loro natura, siano ben tollerate e funzionalmente efficaci ai fini della capacità lavorativa generica, semispecifica (= occupazioni confacenti alle attitudini del soggetto) e specifica.

Ciascuna visita viene verbalizzata in modo tale che risultino i seguenti elementi: i dati anagrafici; la qualifica professionale, le attività lavorative eventualmente svolte in passato o nell'attualità; l'anamnesi familiare, fisiologica, patologica (remota e prossima), l'esame obiettivo completo, gli accertamenti di laboratorio strumentali; la diagnosi clinica secondo quanto sancito dall'art. 1 comma 3, D.L. 509; la prognosi con particolare riguardo alla eventuale permanenza della infermità e del danno funzionale; la percentuale assegnata a ciascuna menomazione in base alla tabella ed in caso di menomazioni multiple, la valutazione complessiva, se trattasi di concorso d'invalidità ovvero, la valutazione ottenuta mediante il calcolo riduzionistico effettuato con la formula e la tavola di calcolo combinato di cui al punto 3), se trattasi di coesistenza d'invalidità; la possibilità di applicazione di protesi e la eventuale variazione percentuale ad essa connessa. La Commissione dovrà indicare il codice di riferimento corrispondente all'infermità diagnosticata al fine di individuare la menomazione ad essa correlata (art. 2 comma 1, D.L. 509) sulla base della classificazione internazionale dell'OMS.

La relazione prevede inoltre il giudizio motivato della Commissione sulla ricorrenza dei requisiti per l'attribuzione dell'indennità di accompagnamento ai soggetti aventi diritto a mente dell'art. 1 L. 508/1988, ed infine la determinazione delle potenzialità lavorative del soggetto a mente dell'art. 3 D.L. 509 e tenuto conto dell'art. 1 comma 3 L. 508/1988.

Ad esemplificazione di quanto sopra, la Commissione dovrà indicare le seguenti voci:

1) DIAGNOSI

Infermità n. 1 codice di riferimento

Infermità n. 2 codice di riferimento
Infermità n. 3 codice di riferimento
Infermità n. 4 codice di riferimento _ _ _ ecc.
2) VALUTAZIONE PERCENTUALE DELLE INVALIDITA' (°) Infermità n. 1% (voce n della tabella)
Infermità n. 2 idem ecc.
(°) Le protesi ved\u00e4 sopra al punto 4)
3) PERCENTUALE FINALE DI INVALIDITA'
I) INFERMITA' UNICA (riportare senza modifica la percentuale calcolata sub 2)
II) INFERMITA' MULTIPLE:
(a) INFERMITA' CONCORRENTI TRA LORO NEL PRODURRE IL DANNO Infermità n
Infermità n
Infermità n
ecc. (°) riportare le singole percentuali già calcolate sub 2)
VALUTAZIONE COMPLESSIVA DELLE INFERMITA' CONCORRENTI

(b) INFERMITA' COESISTENTI2º Calcolo (percentuale risultante dal primo calcolo ed infermità n. 3)ecc.

- (°) N.B. Per comodità è preferibile impiegare la TAVOLA DEL CALCOLO COMBINATO in possesso di ciascuna Commissione.
- (c) INFERMITA' CONCORRENTI associate a INFERMITA' COESISTENTI (nell'ipotesi di un gruppo di infermità concorrenti e di un gruppo di infermità coesistenti i risultati parziali di (a) e (b) vengono conglobati in una valutazione finale complessiva)
- III) Sulle percentuali espresse per I e II va applicato un aumento della percentuale per incidenza su capacità semispecifica o specifica (massimo aumento: 5%) ovvero una riduzione della percentuale per nessuna incidenza su capacità semispecifica o specifica. Di seguito verrà espressa la percentuale finale di invalidità.

percentuale per nessuna incidenza su capacità se	
specifica. Di seguito verrà espressa la percentua invalidità.	ile finale di
4) INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO	L. 508/1988
Sì No	
MOTIVAZIONE:	
5) INDENNITA' DI COMUNICAZIONE	L. 508/1988
Sì No	
MOTIVAZIONE:	
6) INDENNITA' DI FREQUENZA	L. 289/1990
Si No	
MOTIVAZIONE:	
7) DETERMINAZIONE DELLE POTENZIALITA' LAVORATIVE A MENTE ART. 3 D.L. 509/88	
	,

SECONDA PARTE

INDICAZIONI PER LA VALUTAZIONE DEI DEFICIT FUNZIONALI

APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO

Le insufficienze cardiache sono state valutate facendo riferimento alla classificazione funzionale definita dalla New York Heart Association nel 1964, secondo la quale si distinguono in quattro classi di deficit:

I CLASSE - la persona è portatrice di una malattia cardiaca che non influisce sulla sua attività fisica ordinaria.

II CLASSE- la malattia determina una lieve limitazione della attività fisica ordinaria ed il seggetto può svolgere una attività fisica di lieve entità.

III CLASSE - la malattia determina una marcata limitazione di ogni attività fisica ed il soggetto può svolgere solo una attività fisica sedentaria.

IV CLASSE - il soggetto può presentare anche a riposo affaticamento, dispnea, palpitazioni, cianosi e dolore di tipo anginoso.

APPARATO RESPIRATORIO

INSUFFICIENZA RESPIRATORIA

LIEVE: Dispnea che compare sotto sforzi che ogni altro soggetto della stessa età e corporatura riesce a compiere; test di funzionalità respiratoria:

- CV/VEMS% min. 85 magg. 75%
- Consumo di 0, (ml. 0, x Kg. min.) min. 25 magg. 22
- Compl. cardiache assenti

MEDIA: la dispnea compare spesso con sforzi di media entità; test di funzionalità respiratoria:

- CV/VEMS% min. 65 magg. 55%
- Consumo di 0, (ml. 0, x Kg. min.) min. 20 magg. 18
- Compl. cardiache assenti

GRAVE: la dispnea compare dopo sforzi di lieve entità; test di funzionalità respiratoria:

- CV/VEMS% min. 45 magg. 40%
- Consumo di 0_9 (ml. 0_9 x Kg. min.) 15
- Compl. cardiache presenti

La dispnea a riposo non è stata presa in considerazione in quanto si tratta di condizione gravissima, tale da comportare l'impossibilità di compiere gli atti quotidiani della vita.

APPARATO DIGERENTE

Si sono identificati quattro livelli di compromissione funzionale, corrispondenti ad altrettante classi, identificabili come di seguito indicato. Per la valutazione delle inabilità derivanti da condizioni morbose complesse, non sempre espressione di una patologia strettamente di apparato o sistema, si fa riferimento alla compromissione dello stato generale, oltre che alla compromissione funzionale.

I CLASSE - la malattia determina alterazioni lievi della funzione tali da provocare disturbi dolorosi saltuari, trattamento medicamentoso non continuativo e stabilizzazione del peso corporeo convenzionale (rilevato dalle tabelle facenti riferimento al sesso ed alla statura) su valori ottimali. In caso di trattamento chirurgico non debbono essere residuati disturbi funzionali o disordini del transito.

II CLASSE - la malattia determina alterazioni funzionali causa di disturbi dolorosi non continui, trattamento medicamentoso non continuativo, perdita del peso sino al 10% del valore convenzionale, saltuarii disordini del transito intestinale.

III CLASSE - si ha alterazione grave della funzione digestiva, con disturbi dolorosi molto frequenti, trattamento medicamentoso continuato e dieta costante; perdita del peso tra il 10 ed il 20% del valore convenzionale, eventuale anemia e presenza di apprezzabili disordini del transito. Apprezzabili le ripercussioni socio-lavorative.

IV CLASSE - alterazioni gravissime della funzione digestiva, con disturbi dolorosi e trattamento medicamentoso continuativo ma non completamente efficace, perdita di peso superiore al 20% del convenzionale, anemia, gravi e costanti disordini del transito intestinale. Significative le limitazioni in ambito socio-lavorativo.

APPARATO URINARIO

Insufficienza renale lieve (clearance creatinina inf. 80ml sup. 40ml/m);

insufficienza renale media (clearance creatinina inf. 40ml sup. 20ml/m);

insufficienza renale grave (clearance creatinina inf. 20ml/m);

insufficienza renale gravissima (clearance creatinina inf. 20ml/m associata a complicanze metaboliche e pressorie)

APPARATO ENDOCRINO

- CLASSE I <u>Diabete mellito tipo 2º</u> (non insulino dipendente con buon controllo metabolico (tasso glicemico a digiuno mgl50/dL e tasso glicemico dopo pasto mgl80-200/dL)
- CLASSE II <u>Diabete mellito tipo 1º</u> (insulino-dipendente) con buon controllo metabolico (tasso glicemico a digiuno mgl50/dL e tasso glicemico dopo pasto mgl80-200dL)

Diabete mellito tipo 1° e 2° con iniziali manifestazioni micro e macroangiopatiche rilevabili solo con esami strumentali.

CLASSE-III - <u>Diabete mellito insulino-dipendente</u> con mediocre controllo metabolico (tasso glicemico a digiuno mgl50dL e tasso glicemico dopo pasto mgl80-200dL) con iperlipidemia o con crisi ipoglicemiche frequenti (nonostante una terapia corretta ed una buona osservanza da parte del paziente).

Diabete mellito tipo 1º e 2º con complicanze micro e/o macroangiopatiche con sintomatologia clinica di medio grado es. retinopatia non proliferante e senza maculopatia, presenza di microalbuminuria patologica con creatininemia ed azotemia normali, arteriopatia ostruttiva senza gravi dolori ischemici ecc.).

CLASSE IV - Diabete mellito complicato da

- a) nefropatia con insufficienza renale cronica e/o
- b) retinopatia proliferante, maculopatia, emorragie vitreali e/o
- c) arteriopatia ostruttiva con grave "claudicatio" o amputazione di un arto

INDICE DI MASSA CORPOREA è espresso dalla formula IMC = $\frac{--}{2}$ h dove "p" = peso espresso in Kg. ed "h" = altezza espressa in metri.

APPARATO LOCOMOTORE

Per quanto attiene agli arti superiori, i danni stimati in Tabella si riferiscono all'arto dominante. Qualora il danno riguardi l'arto non dominante, il valore fisso indicato, dovrà essere diminuito nella misura da uno fino a cinque punti percentuali.

APPARATI NERVOSO E PSICHICO

- Deficit di forza (da malattie piramidali, dei nervi periferici, malattie muscolari)
- a) deficit di forza <u>lieve</u>: vince la forza di gravità; cammina senza appoggio; presenta riduzione di forza contro resistenza; movimenti fini delle dita conservati son modesta riduzione funzionale;
- b) deficit di forza medio: vince la forza di gravità; cammina solo con appoggio; non vince una resistenza al movimento; movimenti delle dita conservati ma con notevole riduzione funzionale tale da non riuscire ad eseguire i movimenti di precisione;
- c) deficit di forza grave: non vince la forza di gravità; i movimenti delle dita sono impossibili.

La stessa valutazione va seguita per i deficit di forza presenti nel casi di emiparesi, con riferimento particolare all'arto superiore, nei casi di paraparesi e di paresi di un solo arto inferiore e nei casi di tetraparesi con riferimento a tutti e quattro gli arti.

- Deficit cerebrale lieve: tremore intenzionale che consente la prensione, atassia del tronco e degli arti compatibile con la deambulazione senza appoggio; medio: tremore intenzionale che consente la funzione solo con difficoltà, atassia del tronco e degli arti ancora compatibile con deambulazione senza appoggio ma con occasionali cadute; grave: tremore intenzionale che non consente la prensione, atassia del tronco e degli arti incompatibile con la deambulazione.
- Deficit extrapiramidale <u>lieve</u>: buon compenso con terapia regolare; <u>medio</u>: compenso parziale sotto terapia regolare; tremore posturale che interferisce con la prensione; ipertono extrapiramidale e/o bradicinesia che interferiscono col movimento e con la deambulazione; movimenti involontari che interferiscono con la prensione e la deambulazione; <u>grave</u>: grave scompenso sotto terapia regolare; tremore posturale; ipertono extrapiramidale; bradicinesia; movimenti involontari che impediscono una normale attività;

- <u>Disturbi sensitivi</u>: se isolati, hanno rilevanza purché interessino in particolare porzioni distali, limitino le attività quotidiane, interferiscano con il movimento e siano verificati mediante esami neuroradiologici e/o neurofisiopatologici.
- Deficit delle funzioni cognitive:
 - a) disturbo del linguaggio lieve: la produzione orale e/o scritta veicola una quantità ridotta di informazioni per la presenza di disturbi grammaticali o di frequenti anormie, per la produzione di elevato di parole non adeguate al comunicativo sul piano del significato, o per la produzione di frequenti distorsioni fonetiche o neologismi; la comunicazione gestuale è conservata; la comprensione di frasi nelle modalità orale e/o scritta è compromessa; la comprensione di parole isolate è normale o solo lievemente compromessa; medio: la comunicazione linguistica è notevolmente ridotta ma ancora possibile attraverso la produzione di linguaggio, orale o scritto, frammentario o attraverso una quantità sufficiente di parole adeguate al contesto comunicativo nell'ambito di un linguaggio fluente ma contenente numerosı termini generici o ıncomprensıbili (neologismi); sono presenti difficoltà nella comunicazione gestuale; la comprensione di parole o di frasi nelle modalità orale e/o scritta è compromessa; grave: la comunicazione linguistica consiste in parole o brevi frasi stereotipate o in frasi che contengono solo pochi termini adeguata al contesto comunicativo o in sequenza di termini incompatibili (neologismi); la comprensione di parole e di frasi è gravemente compromessa o è sostanzialmente abolita.
 - b) disturbo di analisi visivo-spaziale <u>lieve</u>: il paziente dimostra una tendenza a trascurare parte del corpo e dello spazio controlaterale al lato della lesione; <u>grave</u>: il paziente trascura pressoché sistematicamente parte del corpo e dello spazio controlaterale al lato della lesione.
 - c) deficit di memoria lieve: presenza di deficit della memoria di fissazione che interferisce solo occasionalmente con le attività della vita quotidiana; medio: deficit marcato della memoria di fissazione, che interferisce molto frequentemente con le attività della vita quotidiana; grave: deficit grave della memoria di fissazione e della memoria autobiografica, presenza di disorientamento spazio temporale.

Il deficit di memoria, per essere considerato, deve essere collegato ad un danno organico cerebrale dimostrabile mediante esami neuropsicologici, neuroradiologici e/o neurofisiopatologici.

d) disturbi del comportamento <u>lievi</u>: riduzione incostante dell'iniziativa psicomotoria e comunicativa, e/o modico aumento dell'irritabilità, e/o occasionali accessi di comportamento

violento non interpretabili come reazioni a stimoli ambientali; disturbi che non interferiscono in misura significativa con la possibilità di una vita di relazione sostanzialmente normale; riduzione frequente dell'iniziativa psicomotoria comunicativa, e/o aumento significativo dell'irritabilità, e/o frequenti accessi di comportamento violento non interpretabili come reazioni a stimoli ambientali; disturbi che interferiscono in misura significativa con la possibilità di una vita di relazione normale; gravi: riduzione stabile dell'iniziativa psicomotoria e comunicativa; sistematica instabilità del tono dell'umore: frequenti accessi di comportamento violento non interpretabili come reazioni a stimoli ambientali, grave interferenza con la normale vita di relazione.

Tutti i disturbi del comportamento, per essere considerati, debbono essere associati ad un danno organico cerebrale dimostrabile mediante esami neuroradiologici e/o neurofisiopatologici e/o neuropsicologici.

- e) deficit delle funzioni intellettive: deterioramento o insufficienza intellettiva lieve: deficit di memoria lieve associato ad almeno due dei seguenti segni: afasia disorientamento temporale; lieve; disturbi comportamento lievi insorti approssimativamente insieme ad altri segni; media: deficit grave di memoria, disorientamento temporale, afasia lieve e media, autosufficienza nelle necessità personali vita quotidiana; grave: deficit grave di disorientamento temporale e spaziale, afasia media e grave, disturbi del comportamento, dipendenza da altri per le necessità personali della vita quotidiana, disturbi sfinterici.
- f) deficit della funzione psichica lieve: QI accertato mediante test di W.A.I.S. tra 60 e 70%; disturbi emotivi apprezzabili a seguito di stress psichici; capacıtà al lavoro proficuo conservata, senza necessità di supervisione; capacità di affrontare i problemi economici ed assistenziali della vita di tutti i giorni; media: QI accertato mediante test di W.A.I.S. tra 50 e 60%; disturbi emotivi apprezzabili a seguito di stress psichici lievi; capacità al lavoro proficuo conservata, ma con necessità di supervisione; capacıtà di affrontare i problemi economici ed assistenziali più semplici; necessità di un tutore o di un'assistenza sociale adeguata per 1 problemi più complessi; grave: QI accertato mediante test di W.A.I.S. tra 40 e 50%; disturbi emotivi gravi e frequenti; farmacoterapia con necessità di controlli frequenti e terapia psicologica di appoggio; capacità al lavoro proficuo abolita; necessità di un tutore o di un'assistenza sociale adeguata per tutti i problemi economici ed assistenziali.

APPARATO UDITIVO

IPOACUSIE

Le perdite uditive monolaterali e bilaterali pari o inferiori a 245 dB dovranno essere valutate utilizzando la tabella allegata, i cui valori percentuali derivano da una semplificazione e rielaborazione (con arrotondamenti in eccesso o in difetto) della tabella per le perdite uditive monolaterali o bilaterali proposte dal Committee on Conservation of Hearing secondo il metodo A.M.A. 1961.

Alla sordità monolaterale totale viene attribuito un punteggio di invalidità del 15%, alla sordità bilaterale totale un grado del 58.5%. Li dove i valori percentuali in tabella siano espressi da numeri decimali con frazione di mezzo punto sarà a discrezione della Commissione, caso per caso attribuire mezzo punto al punteggio pieno in eccesso o in difetto (per esempio il punteggio di 58.5 può essere portato a 59 o 58).

- 1) Il punteggio relativo ad ipoacusie ad andamento fluttuante e fortemente discontinuo nel tempo (ipoacusie di trasmissione, ipoacusie di tipo misto, ipoacusie neuro-sensoriali con timpanogramma patologico, malattie di Ménière ecc.) deve scaturire da un periodo di osservazione di almeno i anno, mediante l'esecuzione di almeno 3 esami oto-funzionali effettuati ogni 3-4 mesi. Il punteggio deriverà dalla media della perdita fra i tre esami. Inoltre è raccomandata la revisione ogni tre anni.
- 2) La valutazione del grado di ipoacusia e il calcolo del punteggio vanno effettuati sempre a orecchio nudo, cioè senza protesi. Ciò per numerosi motivi:
 - non è possibile valutare l'efficacia e la resa protesica se non dopo un adeguato periodo di allenamento e adattamento variabile da caso a caso:
 - la valutazione tradizionale della resa protesica mediante esame audiometrico tonale in campo libero non è idonea ed inoltre non è acusticamente corretto paragonare risposte in campo libero con risposte in cuffia;
 - l'unico test valido per verificare la resa protesica è l'audiometria vocale effettuabile solo in pochi centri specializzati; inoltre in tale metodica vengono utilizzati come unità di misura dB SPL difficilmente convertibili in dB HTL; e vengono introdotti gli stessi problemi valutativi legati all'impiego del campo libero di cui si è già accennato;
 - la verifica del guadagno prodotto dalla protesi presuppone la contestuale verifica da parte della Commissione della correttezza sia della prescrizione che dell'applicazione della protesi:
 - notevolmente difficoltosa e aleatoria è la valutazione in termini medico-legali del vantaggio prodotto dall'uso di protesi acustiche, considerati gli svantaggi che presentano, i danni estetici che

comportano l'impossibilità di impregarli in ambienti rumorosi, le difficoltà di usarle durante il lavoro, l'affaticamento uditivo ecc; - appare più opportuno effettuare una valutazione teorica sulla possibilità o meno di applicazione di una protesi per ciascun grado di ipoacusie e liddove tale possibilità teorica sussista applicare una limitata riduzione del punteggio di invalidità;

- la riduzione dell'invalidità nei casi di ipoacusia protesizzabile è stata fissata nella nostra tabella in 9 punti e riguarda tutte le ipoacusie pari o inferiori a 245 dB sull'orecchio migliore; per cui partendo dalle ipoacusie bilaterali superiori a 245 dB difficilmente protesizzabili a cui è riconosciuta una invalidità del 65% si passa alle ipoacusie bilaterali pari o inferiori a 245 dB sull'orecchio migliore in cui la protesizzazione è pessibile e a cui è riconosciuta una invalidità fino a un massimo del 59%; il livello critico di passaggio da una ipoacusia ben protesizzabile a una ipoacusia difficilmente protesizzabile è stato pertanto fissato sua 245 dB; al di sotto di tale livello di perdita viene automaticamente applicata riduzione del 9% proprio ın base alla dell'applicazione di un apparecchio protesico che può garantire in modo totale o parziale il ripristino funzionale dell'apparato uditivo.
- 3) Nei casi in cui non è possibile utilizzare l'audiometria tonale liminare soggettiva, e quindi valori espressi in dB HTL, ma solo tests obiettivi come i potenziali evocati uditivi, e quindi valori espressi in dB SPL la tabella può essere impiegata nel modo seguente:
 - a) conversione dei dB SPL (pressione acustica) in dB HTL (soglia soggettiva) ove la soglia ricavata sia stata espressa appunto in dB SPL:
 - b) somma della perdita in dB HTL sulle tre frequenze 500, 1000 e 2000 Hz nel caso siano stati impiegati toni puri o stimoli caratterizzati in frequenza;
 - c) moltiplicazione per 3 del valore di perdita riscontrato e convertito in dB HTL, ove sia implegato un solo tipo di stimolo (per es. il click) non caratterizzabile in frequenza.

														58.5	S42-592
													₹	55	S20-260
												49.5	51	52	S32-545
TA.											45	46	47	48	220-230
INVALIBITA.										40.5	42	43	4	45	S02-S12
I									36	37	38	33	40.5	45	190-200
PUNTEGGIO %								31.5	33	34	32	36	37	38	981 - 941
ŧ							27	28	59	30	31.5	33	34	35	02T - 09T
DEFICIT UDITIVI						22.5	24	25	56	27	58	53	99	31.5	146-155
					18	19	20	21	22.5	24	52	92	27	58	130-140
LA DEI				13.5	15	16	17	18	19	20	21	22.5	24	52	112-152
TABELLA			O	10	11	12	13.5	15	16	17	18	19	50	21	011-001
		4.5	9	7	œ	o	10	11	12	13.5	15	16	17	18	S6-S8
	0	.	N	ო	4.5	ဖ	7	æ	6	10	11	12	13.5	15	08-0 <i>L</i>
	70-80	85-95	100-110	115-125	130-140	145-155	160-170	175-185	190-200	205-215	220-230	235-245	250-260	265-275	-

ORECCHIO MIGLIORE (somma delle perdite uditive in dB per le frequenze 500-1000-2000 Hz)

(Taratura Audiometrica ANSI 1969, ISO 1975)

ORECCHIO PEGGIORE 'somma delle perdite uditive in dB per le frequenze

Ai fini della concessione della indennità di comunicazione la dizione "sordo pre-linguale", di cui all'art. 4, della Legge 21 novembre 1988, n. 508, deve considerarsi equivalente alla dizione di "sordomuto" di cui all'art. 1 della Legge 26 maggio 1970, n. 381 (".....si considera sordomuto il minorato sensoriale dell'udito affetto da sordità congenita o acquisita durante l'età evolutiva che gli abbia impedito il normale apprendimento del linguaggio parlato, purché la sordità non sia di natura esclusivamente psichica o dipendente da causa di guerra, di lavoro o di servizio").

Viene precisato quanto segue:

- a) aı fini dell'applicazione delle norme sopracıtate ıl termine conclusivo dell'età evolutiva va identificato con il compimento del dodicesimo anno di età;
- b) la locuzione "che gli abbia impedito il normale apprendimento del linguaggio parlato" deve essere intesa nel senso che l'ipoacusia renda o abbia reso difficoltoso il normale apprendimento del linguaggio parlato.

I fattori che in una ipoacusia possono rendere difficoltoso il normale apprendimento del linguaggio parlato sono molteplici e complessi: primi, tra tutti, l'epoca di insorgenza dell'ipoacusia in relazione all'età evolutiva di cui al precedente punto a) ed il livello di perdita uditiva di cui al seguente punto c). Altri fattori importanti, ma aleatori e quindi non quantificabili né valutabili in sede normativa sono la precocità e la correttezza della diagnosi e del trattamento, il livello socio-culturale della famiglia ed altri ancora.

- c) esclusivamente ai fini della concessione della indennità di comunicazione, l'ipoacusia che dà diritto a beneficiare di tale indenità deve essere:
 - pari o superiore a 60 dB di media tra le frequenze 500, 1000, 2000
 Hz nell'orecchio migliore qualora il richiedente non abbia ancora compiuto il dodicesimo anno d'età;
 - 2) pari o superiore a 75 dB qualora il richiedente abbia compiuto il dodicesimo anno d'età purché sia dimostrabile l'insorgenza dell'ipoacusia prima del compimento del dodicesimo anno. A tal fine, faranno fede documenti clinici rilasciati da pubbliche strutture e, in mancanza di dati cronologici certi, la valutazione dei caratteri qualitativi e quantitativi del linguaggio parlato e dei poteri comunicativi nel loro inseime da cui si possa desumere un'origine audiongena delle alterazioni fono-linguistiche presenti;
 - 3) l'esame o gli esami audiometrici da valutare ai fini della concessione dell'indennità devono essere effettuati dopo il compimento del primo anno d'età;
 - 4) l'esame o gli esami relativi ai pazienti di età inferiore ai 12 anni devono riportare chiaramente un'attestazione di attendibilità dell'esame stesso (attendibile/non attendibile) redatta dal medico esaminatore:

- 5) le ipoacusie di tipo trasmissivo o comunque che si accompagnano a timpanogrammi dimostranti patologie tubo-timpaniche devono essere valutate secondo i criteri già esposti per l'invalidità civile;
- 6) l'esame impedenzometrico, anche per permettere una valutazione di cui al punto precedente, deve essere obbligatoriamente allegato ad ogni esame audiometrico, a meno che non vi siano chiare controindicazioni (otite cronica a timpano aperto, stenosi o lesioni del condotto uditivo ecc.).
- d) I beneficiari dell'indennità di comunicazione, concessa prima del compimento di dodici anni d'età a causa di perdita uditiva inferiore a 75 dB di media tra le frequenze 500, 1000, 2000 Hz nell'orecchio migliore, decadono dal godimento del beneficio al compimento di detta età.

In tutti i casi in cui i livelli di perdita uditiva siano inferiori à quelli sopra indicati o non sia dimostrabile un'epoca dell'insorgenza dell'ipoacusia compresa nell'arco dell'età evolutiva, verrà effettuata una valutazione secondo i criteri dell'invalidità civile.

Ai fini della concessione della pensione di cui all'art. 1 della Legge 26 maggio 1970, n. 381 e successive modificazione, il requisito di soglia uditiva è da considerarsi corrispondente ad una ipoacusia pari o superiore a 75 dB HTL di media tra le frequenze 500, 1000, 2000 Hz sull'orecchio migliore, fermi restando gli altri requisiti previsti dalla Legge sunnominata.

Gli accertamenti sanitari relativi alla sordità prelinguale devono essere effettuati da medici specialisti in otorinolaringoiatria o in audiologia o in foniatria.

I valori di soglia uditiva sundicati sono da riferirsi a dB HTL; nel caso gli esami clinici riportino valori espressi in dB SPL (come nel caso dei potenziali evocati) questi dovranno debitamente essere convertiti in dB HTL.

APPARATO VESTIBOLARE

Il deficit vestibolare unilaterale è ben compensato se è presente: lieve vertigine nell'oscurità, esame clinico normale o lieve instabilità, areflessia calorica unilaterale, prova pendolare o rotatoria simmetrica.

Il deficit vestibolare unilaterale è mal compensato se esistono turbe vertigino-posturali persistenti in cambiamenti di posizione od oscurità, esame clinico con uno o più reperti positivi (nistagno, prove tecniche), prova calorica con areflessia o marcata iporeflessia, prova pendolare o

rotatoria senza compenso, asimmetrica, mal organizzata.

Il deficit vestibolare è bilaterale se esistono turbe obiettive dell'equilibrio, nistagno latente, Romberg positivo, marcia molto disturbata, prova pendolare o rotatoria molto alterata, disorganizzata o con traccia ENG quasi assente.

Le grandi crisi parossistiche vertiginose sono ben confermabili in fase acuta. Risulta disturbata la deambulazione e il lavoro. E' presente un quadro simil-menierico o fistola labirintica. Le prove strumentali sono variabili nel tempo in rapporto con la vicinanza della crisi.

Sono ritrovabili elementi simili alla sindrome deficitaria unilaterale mal compensata. Evidenziabili elementi irritativi importanti (iperreflessia vestibolare monolaterale, vertigine, nausea, vomito ed altri sintomi neuro-vegetativi). Frequente l'associazione con ipoacusie di tipo misto o neurosensoriali. In questo quadro rientrano anche la sindrome e le malattie di Ménière.

Data la possibilità di un compenso funzionale a distanza variabile di tempo dall'evento che ha determinato il danno e data anche la possibilità di evoluzione nel tempo del quadro patologico, viene fatta raccomandazione di:

- 1) utilizzare due esami clinici e atrumentali intervallati di almeno dodici mesi di cui il primo costituirà una documentazione iniziale di base o di raffronto e il secondo la documentazione definitiva su cui deve essere effettuata la valutazione dell'invalidità;
- 2) effettuare una revisione ogni tre anni.

Ai fini della valutazione vanno prese in considerazione oltre alle prove spontanee tradizionali anche le prove caloriche, pendolari o rotatorie. L'esecuzione di una prova pendolare o rotatoria con tracciato ENG rende non indispensabile l'esecuzione di una prova calorica, ma non viceversa. E' comunque raccomandabile sempre l'esecuzione di entrambi i tipi di esami a meno che non sussistano chiare controindicazioni alla prova termica (per es. otite media a timpano aperto).

APPARATO VISIVO

- La diminuzione del visus deve essere intesa dopo correzione a meno che l'anisometropia sia tale che la lente necessaria sia di gradazione troppo elevata; nel tal caso si devono aggiungere cinque punti percentuali.
- Le eventuali perdite campimetriche che possono rilevarsi in caso di glaucoma congenito od acquisito devono essere valutate a parte.

- La valutazione dei deficit visivi binoculari si effettua secondo la specifica tabella allegata, nella quale l'acutezza visiva centrale è indicata nella prima colonna orizzontale per un occhio e verticale per l'altro. Al punto d'incontro delle due colonne, si legge la percentuale d'invalidità.

E' importante sottolineare che l'acutezza visiva centrale indicata è quella relativa al visus residuo.

TABELLA PER LA VALUTAZIONE DEI DEFICIT VISIVI BINOCULARI

VISUS	9/10	7/10	5/10	3/10	2/10	1/10	1/20	MENO DI
!!!	8/10	6/10	4/10					1/10
9/10					~			
a 8/10	0	2	3	5	7	10	15	20
1 0/10 1	,) 	i 1			; }]]	!
7/10			<u>'</u>				' ———·	
a	2	3	5	7	10	15	20	30
6/10	1		1]] [
<u> </u>		<u> </u>	!					
5/10								
a	3	5	7	10	15	20	30	40
4/10		! !	! i			! :	[
3/10	5	7	10	15	20	30	40	60
İi		j	i	İ		İ	İ	
2/10	7	10	15	20	30	40	60	70
I		<u> </u>						
1/10	10	15	20	30	40	60	70	80
1		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u></u>		100
1/20	15	20 	30 I	40 I	60	70 I	80 !	100
MENO DI		'	¦			¦	' !	'
1/20		30	40	60	70	80	100	100
			<u> </u>	• 				

PATOLOGIE IMMUNITARIA E SISTEMICA

Per le infermità che comportino compromissione viscerale la percentuale di invalidità aumenta in proporzione al grado ed al tipo di tale compromissione.

TERZA PARTE

A) NUOVA TABELLA ORDINATA IN FASCE OVVERO IN MISURA FISSA

cod.	FASCIA 91 - 100	min.	max.	fisso
 1001 	ALZHEIMER CON DELIRI O DEPRESSIONE AD ESORDIO SENILE	0	0	100
1003	DEMENZA GRAVE	0	0	100
1004	IPOTIROIDISMO GRAVE CON RITARDO MEN-	0	0	 100
1007	INSUFFICIENZA MENTALE GRAVE	91	100	0
1008	SINDROME DI HARTNUP	0	0	 95
1009	TRISOMIA 21 CON RITARDO MENTALE GRAVE	0	0	100
1207	SINDROME DELIRANTE CRONICA GRAVE CON NECESSITA' TERAPIA CONTINUA	0	 0	100
1 1209 	SINDROME SCHIZOFRENICA CRONICA GRAVE CON AUTISMO DELIRIO O PROFONDA DISOR- GANIZZAZIONE DELLA VITA SOCIALE	0	 0	 100
! 2003 	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI PLU- RISETTIMANALI IN TRATTAMENTO	0	0	100
 2004 	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI QUO- TIDIANE	0	i i o	100
 2007 	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI PLURI- SETTIMANALI O QUOTIDIANE IN TRATTAMEN- TO		 100	 0
1 2009 	SINDROME CEREBELLARE GRAVE	91	 100	0
 2201 	DISTURBI CICLOTIMICI CON CRISI SUBEN- TRANTI O FORME CRONICHE GRAVI CON NE- CESSITA' DI TERAPIA CONTINUA	 0	 0	
 30 03	AFASIA GRAVE	91	 100	0
•	LESIONE BILATERALE DEI NERVI CRANICI IX-X-XI e XII CON DEFICIT GRAVE DELLA	 	 	
{ 	DEGLUTIZIONE, FONAZIONE ED ARTICOLA- ZIONE DEL LINGUAGGIO	 91	1 100	0

cod.		min.	max.	fisso
5004	CECITA' BINOCULARE	0	0	100
5008 5008 	CECITA' MONOCULARE - VISUS NELL'OCCHIO CONTROLATERALE INF. 1/20	91	100	0
6002	ARITMIE GRAVI PACE-MAKER NON APPLICA- BILE	0	0	100
6016	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFI- CIENZA RESPIRATORIA E DISPNEA A RIPOSO	0	0	100
6411 	CIRROSI EPATICA CON DISTURBI DELLA PERSONALITA' (ENCEFALOPATIA EPATICA INTERMITTENTE)	0	0	95
6430	FIBROSI CISTICA DEL PANCREAS CON PNEU- MOPATIA CRONICA	0	0	100
 6431 	FIBROSI POLMONARE INTERSTIZIALE DIFFU- SA IDIOPATICA	0	0	95
6439	GLOMERULONEFRITE EREDITARIA	0	0	100
 6444 	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON IN- SUFFICIENZA CARDIACA GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)	0	0	 100
 6448 	CORONAROPATIA GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)	0	 0	100
 6470 	 PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RE- SPIRATORIA GRAVE	0	(0	100
6478	TUMORE DI WILMS	0	0	95
 7301 	ATROFIA MUSCOLARE CRONICA PROGRESSIVA INFANTILE	; 0	! [0	95
7302	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA ASSOCIATA A DISTURBI SFINTERICI	0	0	100
7332	PARALISI CEREBRALE INFANTILE CON EMI- PLEGIA O ATASSIA	 91	100	0

cod.		min.	max.	fisso
7333	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PARAPLEGIA ASSOCIATA O NON A DISTUR- BI SFINTERICI	0	0	100
7346	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA GRAVE	91	100	0
7351	TETRAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O TETRAPLEGIA CON ASSOCIAZIONE O NON A INCONTINENZA SFINTERICA	0	0	100
7423 7423	EMIPELVECTOMIA	0	0	100
7424 7424	PERDITA ANATOMICA O FUNZIONALE DELLE DUE MANI	0	0	100
8009	OLOPROSENCEFALIA O SINDROME DI BINDER	0	0	100
 9203 	ESITI DI NEFROPATIA IN TRATTAMENTO DIALITICO PERMANENTE	91	100	 0
9305 	ARTROPATIA GOTTOSA CON GRAVE IMPEGNO RENALE	91	100	0
 9311 	DIABETE MELLITO COMPLICATO DA GRAVE NEFROPATIA E/O RETINOPATIA PROLIFERAN- TE, MACULOPATIA, EMORRAGIE VITREALI E/O ARTERIOPATIA OSTRUTTIVA (CLASSE IV)	91	 100	
9315	IPOPARATIROIDISMO NON SUSCETTIBILE DI UTILE TRATTAMENTO	91	 100	0
9316	 IPOSURRENALISMO GRAVE	91	100	0
 9325 	NEOPLASIE A PROGNOSI INFAUSTA O PRO- BABILMENTE SFAVOREVOLE NONOSTANTE ASPORTAZIONE CHIRURGICA	0	1 0	1 100
9333	IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA CONCLAMATA CON EVIDENZA DI INFEZIONI OPPORTUNI- STICHE O TUMORI CORRELATI	 91	100	0

		min.	max.	fisso
9336 TRISOMIA 18 - SINDROME DI EDWARDS	1	0	0	100

cod.	PASCIA 81 - 90	 min.	max.	 fisso
5006	CECITA' MONOCULARE CON VISUS NELL'OC- CHIO CONTROLATERALE SUP. 1/20 - INF. 3/50	 81	 90	 0
6015 	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFI- CIENZA RESPIRATORIA GRAVE	 81	 90	 0
 6481 	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE GRAVE	81	 90 	i 0
7418	DISARTICOLAZIONE DI ANCA	0	0	85
! 9317 	MORBO DI COOLEY (THALASSEMIA MAJOR)	0	0	90

cod.	FASCIA 71 - 80	mın.	max.	fisso
 1204 	PSICOSI OSSESSIVA	71	80	0
1210 	SINDROME SCHIZOFRENICA CR. CON DISTUR- BI DEL COMPORTAMENTO E DELLE RELAZIONI SOCIALI E LIMITATA CONSERVAZIONE DELLE			
] 	CAPACITA' INTELLETTUALI	71	80	
 1211 	SINDROME DELIRANTE CRONICA	71	80	0
2210 	SINDROME DEPRESSIVA ENDOGENA GRAVE	71	80	0
3106	PERDITA TOTALE DELLA LINGUA	71	80	
3108 	LARINGECTOMIA TOTALE	0	0	75
3109 	LARINGECTOMIA TOTALE CON TRACHEOSTOMIA DEFINITIVA	0	0	 80
4008 	SORDOMUTISMO O SORDITA PRELINGUALE DA PERDITA UDITIVA GRAVE BILATERALE CON EVIDENTI FONOLOGOPATIE AUDIOGENE	0	0	80
5007	CECITA' MONOCULARE - VISUS CONTROLATE- RALE SUP. 3/50 - INF. 1/10 CON RIDU- ZIONE DEL CAMPO VISIVO DI 30°	 71	 80	0
 502 8 	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A 10° IN ENTRAMBI GLI OCCHI	 0	 0	 80
 6406 	BRONCHIECTASIA CONGENITA ASSOCIATA A MUCOVISCIDOSI	 0	 	 80
 6412 	CIRROSI EPATICA CON IPERTENSIONE POR-	71	! 80	 0
 6414 	STENOSI CONGENITA DELLA POLMONARE GRA- VE (III CLASSE NYHA)	; 71	 80	i i o
 6416 	 STENOSI O COARTAZIONE AORTICA CONGENI- TA SERRATA (III CLASSE NYHA)	 	 	! 75
! 6426 !	 EPATITE CRONICA ATTIVA NELL'INFANZIA 	71	1 80 	 0
! !		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	·

cod.		min.	max.	fisso
6443	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON IN-	 		
 	SUFFICIENZA CARDIACA GRAVE (III CLASSE NYHA)	71	80	0
6447	CORONAROPATIA GRAVE (III CLASSE NYHA)	71	80	0
6450	IPOPLASIA RENALE BILATERALE	0	0	<i>7</i> 5
6456	MALATTIA POLMONARE OSTRUTTIVA CRONICA- PREVALENTE BRONCHITE	0	0	 75
6469	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RE- SPIRATORIA MEDIA	0	0	80
7001	ANCHILOSI DI RACHIDE TOTALE	0	0	75 !
′ 7203	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE SUPERIORE A 40°	0	0	 75
7337	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA ASSOCIATA AD			
 	INCONTINENZA SFINTERICA	71	80	0
73 5 0 	TETRAPARESI CON DEFICIT DI FORZA MEDIO	_	80] O
7407 	AMPUTAZIONE DI BRACCIO	0 	0	75
7413	AMPUTAZIONE DI SPALLA	0	0	80
7417	ASSENZA CONGENITA DELL'ARTO SUPERIORE	0	0	75
7420	DISARTICOLAZIONE DI GOMITO	0	l 0	75
7421	DISARTICOLAZIONE DI POLSO	0	0	} 75
7422	DISARTICOLAZIONE DI SCAPOLA	0	 0	80
8002	CHEILOGNATOPALATOSCHISI (GOLA LUPINA)	 0	 0	 80
 8101 	AGENESIA SACRO-COCCIGEA	 0 	 0 	 80

cod.		mın.	max.	fisso
8102	AGENESIA SACRO-ILIACA	0	0	80
8203	ESOFAGOSTOMIA CERVICALE E GASTROSTOMIA	. 0	0	 80
8206 806	ESTROFIA DELLA VESCICA URINARIA	0	 0 	 80
9328	TRAPIANTO CARDIACO IN ASSENZA DI COM- PLICANZE	0	 0	80
9337 9337	TRISOMIA 21	0	 0	75
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	·	Ī	i	•

cod.	FASCIA 61 - 70	min.	max.	fisso
1002	DEMENZA INIZIALE	61	70	0
1006	INSUFFICIENZA MENTALE MEDIA	61	70	0
3002	AFASIA MEDIA	61	70	0
4004	PERDITA UDITIVA BILATERALE SUPERIORE A 275 dB SULL'ORECCHIO MIGLIORE	0	0	65
 6403 	BILOBECTOMIA	0	0	61
 6419	COLITE ULCEROSA (IV CLASSE)	61	70	0
i 6425	EPATITE CRONICA ATTIVA AUTOIMMUNE	0	0	70
 6435 	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (IV CLASSE)	61	70	
 6438 	GLOMERULONEFRITE DA IMMUNOCOMPLESSI CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE	61	70	, 0
 6457 	MALATTIA POLMONARE OSTRUTTIVA CRONICA- PREVALENTE ENFISEMA	0	0	65
6461	MORBO DI CROHN (IV CLASSE)	61	, 70	0
6467	PANCREATITE CRONICA (IV CLASSE)	61	70	0
6480	RENE POLICISTICO BILATERALE	0	0	70
7002	ANCHILOSI O RIGIDITA' COMPLETA DEL CAPO IN FLESSIONE O IPERESTENSIONE	61	 70	0
7303	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA DOMINANTE)	61	 70	0
7342	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA	 61	 70	0
7406	AMPUTAZIONE DI AVAMBRACCIO	0	0	70
7408	AMPUTAZIONE DI COSCIA	0) 0	65
7414	AMPUTAZIONE METACARPALE	0	0	70

cod.		min.	max.	fisso
7419	DISARTICOLAZIONE DI GINOCCHIO	0	0	65
7425	PERDITA ARTO TERZO SUP. O MEDIO DI BRACCIO	0	0	65
7428	PERDITA DEI DUE PIEDI	0	0	70
7430	PERDITA DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	0	0	65
7432	PERDITA DI UNA MANO	0	0	65
8202	CISTOSTOMIA CON CATETERE A PERMANENZA	61	70	0
9101 	SINDROME DELLA CAUDA EQUINA COMPLETA CON DISTURBI SFINTERICI E ANESTESIA A SELLA	61	70	0
 9313 	IPERCORTISOLISMO CON MANIFESTAZIONI CLINICHE CONCLAMATE	61	 70) 0
 9323 	NEOPLASIE A PROGNOSI FAVOREVOLE CON GRAVE COMPROMISSIONE FUNZIONALE	 0 	0	 70

cod.	FASCIA 51 - 60	min.	max.	fisso
2203	DISTURBI CICLOTIMICI CON RIPERCUSSIONI SULLA VITA SOCIALE	 	60	0
5016	EMIANOPSIA BITEMPORALE	0	0	60
5022	EMIANOPSIE MONOCULARI - SENZA CONSER- VAZIONE DEL VISUS CENTRALE	0	0	60
6001	ANGINA PECTORIS STABILE	0	0	60
6424	EPATITE CRONICA ATTIVA	0	0	51
6475	RENE A FERRO DI CAVALLO CON IDRONEFRO-	0	0	55
7004	SPONDILOARTRITE ANCHILOPOIETICA	0	0	55
7101	ACONDROPLASIA	0	0	, 60
7204	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE TRA 35° E 40°	 0	0	 55
 7209 	ANCHILOSI DI SPALLA IN POSIZIONE SFA-	0	0	60
7304	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA NON DOMINANTE)	 51	 60	; ! 0
7328	LESIONE RADICOLARE - TIPO DEJERINE KLUMPKE (DOMINANTE)	 51	60	0
7335	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA MEDIO	51	60	0
 7345 	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMI- NANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA	 51	 60	0
7409	AMPUTAZIONE DI GAMBA SENZA POSSIBILI- TA' DI PROTESI	i 	i 0	60

cod.		min.	max.	fisso
7411	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO SUPERIORE	 0	0	60
7412	AMPUTAZIONE DI GINOCCHIO	0	0	55
 7426	PERDITA AVAMBRACCIO TERZO MEDIO		0	55
7429	PERDITA DEI DUE POLLICI	0	0	60
8208 	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE ESTERNA O CON NEOVESCICA E SCARSO CONTROLLO SFINTERICO	 51	60	0
 9307 	DIABETE GLUCO-FOSFO-AMINICO (SINDR DI FANCONI)	 0	0	60
9310 9310 	DIABETE MELLITO INSULINO-DIPENDENTE CON MEDIOCRE CONTROLLO METABOLICO E IPERLIPIDEMIA O CON CRISI IPOGLICE- MICHE FREQUENTI NONOSTANTE TERAPIA (CLASSE III)	 51	 60	
		į		 60
9319	LINFOMI LINFOBLASTICI (NON HODGKIN)	0	0	60
9330 	TRAPIANTO RENALE	1 0	0	60

cod	FASCIA 41 - 50	min.	max.	fisso
1005	INSUFFICIENZA MENTALE LIEVE	41	50	0
1103	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DI- STURBI DELLA MEMORIA	•	50	0
1203	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA GRAVE	41	50	0
1206	NEVROSI ISTERICA GRAVE	41	50	0
2002 	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI MEN- SILI IN TRATTAMENTO	0	0	 46
2006	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI MENSI- LI IN TRATTAMENTO	0	0	41
2008	SINDROME CEREBELLARE	41	50	} } 0
2209	SINDROME DEPRESSIVA ENDOGENA MEDIA	41	50	 0
2302	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DI- STURBI DEL COMPORTAMENTO		50	 0
3101	AFONIA COMPLETA E PERMANENTE CON IN- PEDITO CONTATTO VERBALE	0	0	! 45
5017	EMIANOPSIA INFERIORE	; 0	, 0	 41
5029	SINDROME OCCIPITALE CON EMIANOPSIA CONTROLATERALE	 	 50	 0
6014	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFI- CIENZA RESPIRATORIA MODERATA	 41	50	0
6202	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE NEL SIGMA	 41 	 50 	 0

cod.		min.	max.	fisso
6205 	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATE- TERE A PERMANENZA	0	0	 46
 6407	BRONCHITE ASMATICA CRONICA	0	0	45
6415	STENOSI O COARTAZIONE AORTICA CONGENI- TA MODERATA (II CLASSE NYHA)	0	0	 50
6418	COLITE ULCEROSA (III CLASSE)	41	50	0
6421	DIVERTICOLOSI DEL COLON (III CLASSE)	41	50	0
6422	DUPLICITA' OD ECTOPIA URETERALE BILA- TERALE	0	0	41
6429 6429	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ATRESIA ESOFAGEA (III CLASSE)	41	50	 0 1
6434	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (III CLASSE)	41	50	0
6437	GASTROENTEROSTOMIA - NEOSTOMA FUNZIO- NANTE (III CLASSE)	0	0	 41
6440	IDRONEFROSI BILATERALE	41	50	0
 6442 	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON IN- SUFFICIENZA CARDIACA MODERATA (II CLASSE NYHA)	 41	 50	0
6446 	CORONAROPATIA MODERATA (II CLASSE NYHA)	 41 	5 0	 0
 6449 	IPOPLASIA O APLASIA POLMONARE CONGENI- TA MONOLATERALE	 41	50 1	. 0
6460	MORBO DI CROHN (III CLASSE)	 41 	50 1	0
 6466	 PANCREATITE CRONICA (III CLASSE)	41	50	0
 6468	PNEUMONECTOMIA	0	0	45

cod.		wiu•	max.	fisso
6474	RENE A FERRO DI CAVALLO CON CALCOLOSI	0	0	45
7103	MIELOMENINGOCELE LOMBARE	0	0	45
7104	NANISMO IPOFISARIO	0	0	50 50
7202	ANCHILOSI DI ANCA IN BUONA POSIZIONE	0	0	41
7213	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI MANO SUPERIO-	0	0	46
7216	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI SPALLA SUPE- RIORE AL 70% IN POSIZIONE SFAVOREVOLE	0	0	45
 7305	EMIPARESI (EMISOMA DOMINANTE)	41	50	0
 7329 	LESIONE RADICOLARE - TIPO DEJERINE KLUMPKE (NON DOMINANTE)	41	50	 0
7330 7330	LESIONE RADICOLARE - TIPO ERB-DUCHENNE (DOMINANTE)	41	50	0
7336	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA	41	50	0
7341 7341	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO	41	50	0
 7348 	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA	41	50	0
 7349 	SINDROME PARIETALE APRASSIA BILATERALE MANI	41	 50	0
7410 7410	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO MEDIO PRO-	0	 0	 46
 7415	AMPUTAZIONE TARSO-METATARSICA	0	 0	46
8001	AGENESIA MASCELLARE SUP. O INF.	0	0	41
 8201 	ANO ILIACO SN.	0	0	41

 cod.	1	min.	max.	fisso
 8204	MEGACOLON - COLOSTOMIA (III CLASSE)	41	50	0
9302	ANEMIA EMOLITICA AUTOIMMUNE	0	0	41
9303	ARTRITE REUMATOIDE CON CRONICIZZAZIONE	o !	0	50
9308	DIABETE INSIPIDO RENALE	0	0	46
 9309 	DIABETE MELLITO TIPO 1° O 2° CON COM- PLICANZE MICRO-MACROANGIOPATICHE CON MANIFESTAZIONI CLINICHE DI MEDIO GRA-			
] 1	DO (CLASSE III)	41	50	0
9314	IPERPARATIROIDISMO PRIMARIO	0	0	50
9320 	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SENZA GRA- VE IMPEGNO VISCERALE	41	50	0
9324	SINDROME DI TURNER	0	0	41
 9326 		41	 50	0
 9327 	POLIARTERITE NODOSA SENZA GRAVE COM- PROMISSIONE VISCERALE	41	 50	 0
9329	SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO	0	0	41
 9332 	IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA ASINTOMA- CA CON LINFOCITI CD + < 500/MMCC	41	 50	0
9334 	SINDROME DA MALASSORBIMENTO ENTEROGENO CON COMPROMESSO STATO GENERALE	41	j 50	j j o

 cod.	FASCIA 31 - 40	min.	max.	fisso
1208 1208 	SINDROME SCHIZOFRENICA CRONICA CON RI- DUZIONE DELLA SFERA ISTINTIVO-AFFETTI- VA E DIMINUZIONE DELLA ATTIVITA' PRAG- MATICA	31	40	0 1
 2202 	DISTURBI CICLOTIMICI CHE CONSENTONO UNA LIMITATA ATTIVITA' PROFESSIONALE E SOCIALE) O	0	 36
2208	SINDROME DEPRESSIVA ENDOREATTIVA GRAVE	31	40	0
3107	EMILARINGECTOMIA	0	0	35
 4102 	 SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA BILA- TERALE	31	 40	0
4107 	VERTIGINI IN GRANDI CRISI PAROSSISTI- CHE	31	40	0
5002	ANOFTALMO SENZA POSSIBILITA' DI APPLI- CARE PROTESI ESTETICA	31	 40	0
5019	EMIANOPSIA OMONIMA	0	0	40
† 5026 	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E 30° IN ENTRAMBI GLI OCCHI	31	 40	0
 6004	ASMA INTRINSECO	0	0	35
 6207 	RITENZIONE URINARIA CRONICA (PLURI-	0	(0	(35
6404	BRONCHIECTASIA ACQUISITA	0	0	35
{ 6410 	CARDIOPATIA VALVOLARE NON AORTICA CON APPLICAZIONE DI PROTESI	0	[0) 35
6413	CISTI BRONCOGENE O POLMONARI CONGENITE	31	40	0
6452	LOBECTOMIA EPATICA DESTRA	0	. 0	35
 6453 	STENOSI CONGENITA DELLA POLMONARE MO- DERATA (II CLASSE NYHA)	31	40	 0

cod.		min.	max.	fisso
6482 	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE	31 31	40	0
6604	SALPINGECTOMIA BILATERALE IN ETA' FER-	0	0	35
7003	SCOLIOSI AD UNA CURVA SUPERIORE A 40°	31	40	0
7006	SCOLIOSI A PIU' CURVE SUPERIORI A 60°	31	40	0
7010	ANCHILOSI RACHIDE LOMBARE	31	40	0
7105	OBESITA' - (INDICE DI MASSA CORPOREA COMPRESO TRA 35 E 40) CON COMPLICANZE ARTROSICHE	31	40	0
7201	ANCHILOSI DELLE ARTICOLAZIONI DELLA MANO IN POSIZIONE FAVOREVOLE	0	0	 35
7212	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI GOMITO SUPE- RIORE AL 70%	0	0	 35
7217	RIGIDITA' DI ANCA SUPERIORE AL 50%	0	 0	 35
7218	RIGIDITA' O LASSITA' DI GINOCCHIO SU- PERIORE AL 50%	0	1 0	 35
 7223 	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI D'ANCA	31	40	; 0
 7306	EMIPARESI (EMISOMA NON DOMINANTE)	! 31 !	40	0
7311	LESIONE DEL N. MEDIANO AL BRACCIO (DOMINANTE)	 31	 40	 0
7317	LESIONE DEL N. RADIALE SOPRA LA BRANCA TRICIPITALE (DOMINANTE)	 31	 40	0
 7331 	LESIONE RADICOLARE - TIPO ERB-DUCHENNE (NON DOMINANTE)	 31	40	0
i 7334 	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA LIEVE	31	40	1 0

cod.		min.	max.	fisso
7344	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMI- NANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO	31	40	0
7431	PERDITA DI UN PIÈDE	0	0	35
8006	MAMMECTOMIA	0	0	34
8011	SCALPO TOTALE	0	0	 35
8014	IDROCEFALO DERIVATO	31	 40	! 0
 9201 	CARDIOPATIE CON APPLICAZIONE DI PACE-	31	 40	 0
 9306 	DERMATOMIOSITE O POLIMIOSITE	0	0	35

cod.	FASCIA 21 - 30	min.	max.	fisso
1102	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI DISTURBI DI MEMORIA DI MEDIA ENTITA'	21	30	
1201	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA E/O IPOCON- DRIACA DI MEDIA ENTITA'	21	30	0
2205	SINDROME DEPRESSIVA ENDOREATTIVA MEDIA	o	0	25
2208	SINDROME DEPRESSIVA ENDOGENA LIEVE	0	0	30
2301 	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO DI MEDIA ENTITA'	21	30	0
 3001	 AFASIA LIEVE	21	30	0 1
 3102	CORDECTOMIA MONOLATERALE	0	0	30
 3105	DISFONIA CRONICA GRAVE	21	30	0
4002 	LESIONE DEI DUE PADIGLIONI AURICOLARI CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI A- CUSTICA QUANDO NECESSARIA	0	0	21
4012 	TIMPANOPATIA CRONICA BILATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACU- STICA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZA- ZIONE PER VIA AEREA	0	0	 30
4104	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA UNI- LATERALE MAL COMPENSATA	21	30	0
5001	ANOFTALMO CON POSSIBILITA' DI APPLICA- RE PROTESI ESTETICA	0	0	 30
5005	CECITA' MONOCULARE	0	0	30
5010	DIPLOPIA IN POSIZIONE PRIMARIA	0	0	25
5110	PLEGIA DEI MUSCOLI OCULOMOTORI ESTRIN- SECI (III N. CRANICO)	 21	 	0
6003	ASMA ALLERGICO ESTRINSECO	21	30	0

cod.		min.	mex.	fisso
6201	STENOSI URETRALE (2 DILATAZIONI MENSI- LI)	0	0	25
6206	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATE- TERISMO SALTUARIO	0	0	25
6208	MEGAVESCICA	0	0	30
6401	AGENESIA DI UN RENE NON COMPLICATA	0	0	21
 6402 	ANOMALIE NON COMPLICATE DELLA PELVI RENALE	0	0	21
6405	BRONCHIECTASIA CONGENITA	21	30	0
6408	CALCOLOSI BILIARE SENZA COMPROMISSIONE DELLO STATO GENERALE	0	0	21
6409 	CARDIOPATIA VALVOLARE AORTICA CON AP- PLICAZIONE DI PROTESI	0	0	25
6420	DIVERTICOLOSI DEL COLON (II CLABSE)	21	30	0
6428	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ATRESIA ESOFAGEA (II CLASSE)	21	30	0
6433	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (II CLASSE)	21	30	0
6436	GASTROENTEROSTOMIA - NEOSTOMA FUNZIO- NANTE (II CLASSE)	21	30	i 0
6441 	NIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON IN- SUFFICIENZA CARDIACA LIEVE (I CLASSE NYHA)	21	30	0
6455	ULCERA GASTRICA O DUODENALE (III CLAS- SE)	21	30	 0
6459	NORBO DI CROHN (II CLASSE)	21	, 30 	0
6462	NEFRECTONIA CON RENE SUPERSTITE INTE- GRO	0	0	25

6463 	NEFROLITIASI CON NECESSITA' DI DIETA			
	RIGIDA E DI ALMENO 2 CONTROLLI E/O TRATTAMENTI ANNUALI	21	30	 0
6465	PANCREATITE CRONICA (II CLASSE)	21	30	0
6479	RENE MULTICISTICO UNILATERALE NON COM- PLICATO	0	0	 21
6483	PIELONEFRITE CRONICA	0	0	30
6603	ISTERECTOMIA TOTALE IN ETA' FERTILE	0	0	25
6701	ANODONTIA	0	0	 25
6703	EDENTULISMO TOTALE NON PROTESIZZABILE	21	30	0
7009	ANCHILOSI RACHIDE DORSALE CON CIFOSI DI GRADO ELEVATO	21	30	0
7205	ANCHILOSI DI GINOCCHIO RETTILINEA	21	30	0
7206	ANCHILOSI DI GOMITO IN POSIZIONE FA- VOREVOLE	0	0	30
7207	ANCHILOSI DI POLSO IN FLESSIONE	0	0	30
7208	ANCHILOSI DI SPALLA IN POSIZIONE PAVO-	0	0	30
7210	ANCHILOSI DI TIBIOTARSICA O SOTTOA- STRAGALICA POSIZIONE SFAVOREVOLE	0	0	30
7215	ANCHILOSI O RIGIDITA DI SPALLA SUPE- RIORE AL 70% IN POSIZIONE FAVOREVOLE	0	0	25
7219	ANCHILOSI RADIOCARPICA	0	0	21
7221	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI DI GINOCCHIO	0	0	30
7224	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI SCAPOLO-OMERALE	0	0	2 5

cod.	1	min.	max.	fisso
7310	LESIONE DEL N. CRURALE	0 {	0	25
7312	LESIONE DEL N. MEDIANO AL BRACCIO (NON DOMINANTE)	21	30	0
7316	LESIONE DEL N. RADIALE SOPRA LA BRANCA TRICIPITALE (NON DOMINANTE)	21	30	0
 7 319	LESIONE DEL N. RADIALE SOTTO LA BRANCA TRICIPITALE (DOMINANTE)	21	30	0
7321	LESIONE DEL N. SCIATICO (TRONCO COMU- NE)	21	30	0
7322	LESIONE DEL N. SCIATICO-POPLITEO	0	0	 25
7324	LESIONE DEL N. ULNARE AL BRACCIO (DO- MINANTE)	21	30	 0
7339	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT	21	 30	
7340		21	30	 0
7343	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMI- NANTE CON DEFICIT DI FORZA LIEVE	21	30	 0
7401	AMPUTAZIONE 1º DITO MANO	0	0	25
 8007 	MICROCEFALIA (CON ESCLUSIONE DI DEFI- CIT DI ALTRE FUNZIONI)	0	0	25
 8010	SCALPO SUBTOTALE	0		21
8012	PERDITA O GRAVISSIMA DEFORMAZIONE DEI Due padiglioni auricolari senza com- Promissione uditiva		 0	 25
8203	MEGACOLON - COLOSTONIA (II CLASSE)	21	 30	0

cod.		min.	max.	fisso
9202	CARDIOPATIE CON APPLICAZIONE DI PACE- MAKER A FREQUENZA VARIABILE SECONDO ESIGENZE FISIOLOGICHE	 21	 30	
9304	SINDROME DI KLINEFELTER	0	0	25
9312	Gammapatia-Monoclonale Benigna	. 0	i o	25

cod.	FASCIA 11 - 20	min.	max.	fisso
1101	 ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI ISOLATI E			
	LIEVI DISTURBI DELLA MEMORIA	11	20	0
1202	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA LIEVE	0	0	15
1205	NEVROSI ISTERICA LIEVE	0	0	15 15
2001	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI AN- NUALI IN TRATTAMENTO	0	0	20
! 2207	NEVROSI ANSIOSA	0	0	15
 2303 	STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI ISOLATI E	,		
† 	LIEVI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO	11	20	0
3104	DISFONIA CRONICA MEDIA	11	20	0
 4003 	LESIONE DI UN PADIGLIONE AURICOLARE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTICA QUANDO NECESSARIA	 0	 0	 13
1				
4009 	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATE- RALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA	-	 0	! 16
 4010 	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE MONOLA- TERALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI A- CUSTICA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZ-	 	[
 	ZAZIONE PER VIA AEREA 	0 	0 	11

cod.		min.	max.	fisso
4013 	TIMPANOPATIA CRONICA MONOLATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE			
	PER VIA AEREA	0	0	15
4101	SINDROME VESTIBOLARE CENTRALE	11	20	0
4106	VERTIGINE DI POSIZIONE E NISTAGNO DI POSIZIONE (VERTIGINE OTOLITICA POSI- ZIONALE)	11	20	0
4201	OTITE CRONICA BILATERALE A TIMPANO APERTO CON OTORREA PERSISTENTE	0	0	20
4203	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATE-	0	0	11
4205	SINUSITE CRONICA CON REFERTO RADIOLO- GICO SIGNIFICATIVO	0 1	0	15
5012	DIPLOPIA NELLO SGUARDO IN BASSO	0	0	20
5015	emianopsia binasale	0	0	20
5021	EMIANOPSIE MONOCULARI - CONSERVAZIONE DEL VISUS CENTRALE	0	0	20
5027	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A 10° IN UN SOLO OCCHIO	0	0	
5030	SINDROME PARIETALE CON EMIANOPSIA A QUADRANTE	0	0	 20
5106	GLAUCOMA ACQUISITO	11	20	0
6005	ENPISEMA LOBARE CONGENITO	0	0	11
6010	RINITE CRONICA IPERTROFICA CON STEMOSI BILATERALE	11	20	 •

cod.	1	min. }	max.	fisso
6012	SINUSITE CRONICA CON REPERTO RX SIGNI- FICATIVAMENTE POSITIVO	11	20	0
6013	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFI- CIENZA RESPIRATORIA LIEVE	11	20	0
6203	CISTITE CRONICA	11	20	0
6204	PROSTATITE CRONICA O IPERTROFIA PRO-	11	20	0
6423	DUPLICITA' OD ECTOPIA URETERALE MONO-	0	•	15
6445	CORONAROPATIA LIEVE (I CLASSE NYHA)	11	20	0
6451	IPOPLASIA SEGMENTARIA RENALE SENZA DISTURBI FUNZIONALI	o	0	 15
6458	MORBO DI CROHN (I CLASSE)	0	0	15
6473	PTOSI RENALE BILATERALE NON COMPLICATA	0	0	15
6476	RENE A FERRO DI CAVALLO NON COMPLICATO	11	20	0
6477	RENE ECTOPICO PELVICO	0		11
 6485 	SINDROME POSTPRANDIALE DA GATRECTOMIA (II CLASSE)	11	20	0
6601	ANORCHIDIA	0	0	20
} 6702 	EDENTULISMO PARZIALE LATERO-POSTERIORE BILATERALE NON PROTESIZZABILE	1 11	20	
6704	EDENTULISMO TOTALE PROTESIZZABILE	11	20	
[6705 	LUSSAZIONE ABITUALE DELLA ARTICOLAZIO- NE TEMPORO-MANDIBOLARE	1 11	20	
6707	MALOCCLUSIONE GLOBALE	11	20	
6601	ANOSMIA	1 0	0	20

cod.		min.	max.	 fisso
7008	SPONDILOLISTESI	0	0	 15
7102	ACROMEGALIA SENZA RIL EVANTI LIMITAZIO- NI FUNZIONALI	0		i i i 11
7211	ANCHILOSI METATARSICA	0	0	12
7214	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI PIEDE SUPE- RIORE AL 70%	0	0	14
7220	ANCHILOSI SOTTOASTRAGALICA ISOLATA	0	0	11
7222	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI DI GOMITO	0	0	14
7308 	LESIONE DEL N. CIRCONFLESSO (DOMINAN- TE)	11	20	0
7313	LESIONE DEL N. MEDIANO AL POLSO (DO- MINANTE)	11	20	0
7315	LESIONE DEL N. MUSCOLO-CUTANEO (DOMI- NANTE)	11	20	0
7320	LESIONE DEL N. RADIALE SOTTO LA BRANCA TRICIPITALE (NON DOMINANTE)	11	20	0
7323	LESIONE DEL N. SOTTOSCAPOLARE (DONI- NANTE)	11	20	0
7325	LESIONE DEL N. ULNARE AL BRACCIO (NON DOMINANTE)	11	20	0
7326	LESIONE DEL N. ULNARE AL POLSO (DO- MINANTE)	11	20	 0
7338	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA LIEVE	11	20	0
7402	AMPUTAZIONE 2º DITO MANO	0	0	1] 18]
7403	AMPUTAZIONE 3° DITO MANO	0	0	14
7427	PERDITA DEI DUE ALLUCI	i o	0	1 15

cod.		min.	max.	 fisso
8004	CICATRICI DETURPANTI VISO	0	0	1 11
8008	MUTILAZIONE GRAVE DEL NASO	11	20	 0
8013	PERDITA O GRAVISSIMA DEFORMAZIONE DI UN PADIGLIONE AURICOLARE SENZA COM- PROMISSIONE UDITIVA	0	0	 11
8207	FISTOLA URETRALE	0	0	15
9322	NEOPLASIE A PROGNOSI FAVOREVOLE CON MODESTA COMPROMISSIONE FUNZIONALE	0	0	 11
9331	immunodeficienza secondaria asintoma- tica con linfociti cd ₄ +>500/mmcc	0	0	 15
		İ	1	l

cod.	PASCIA 1 - 10	min.	max.	fisso
1301	ACALCULIA	0	0	10
2005	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI ANNUA-	0	0	10
2204	SINDROME DEPRESSIVA ENDOREATTIVA LIEVE	0	0	10
3103	DISFONIA CRONICA LIEVE	1	10	0
4001	ACUFENI PERMANENTI O SUBCONTINUI DI FORTE INTESITA' E INSORTI DA PIU' DI TRE ANNI	1	0	2
4006	RECRUITMENT BILATERALE STRUMENTALMENTE	•	0	5
4007	SOGLIA UDITIVA A FORTE PENDENZA BILA- TERALE CON DIFFERENZA DI SOGLIA SUPE- RIORE A 40 dB FRA DUE FREQUENZE CON- TIGUE	0	0	 5
4103	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA UNI- LATERALE BEN COMPENSATA	Ú	0	6
4105	VERTIGINE BEN SISTEMIZZATA	1	10	0
4202	OTITE CRONICA MONOLATERALE A TIMPANO APERTO CON OTORREA PERSISTENTE	1	10	0
4204	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE MONOLA- TERALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO	0	0	7
5003	CATARATTA (CONGENITA - TRAUMATICA - SENILE) SENZA RIDUZIONE DEL VISUS INTERVENTO CHIRURGICO POSSIBILE	 0	 0	; ; , 5 ;
5009	CHERATOCONO - POSSIBILITA DI CORRE- ZIONE CON OCCHIALI O LENTI CORNEALI	0	i 0	5
5011	DIPLOPIA NELLO SGUARDO IN ALTO	0	0	5
5013	DIPLOPIA NELLO SGUARDO LATERALE	0	0	1 10
5014	DISCROMATOPSIA CONGENITA O ACQUISITA	1	10	1 0

cod.		min.	mex.	fisso
5018	emianopsia nasale	0	0	10
5020	emianopsia superiore	0	0	10
5023	MALATTIE DEL VITREO CON VISUS INFERIO- RE A 5/10	0	0	10
5024	QUADRANTOPSIE - SUPERIORE O INFERIORE	0	0	10
5025	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E 30° DAL PUNTO DI FISSAZIONE DI UN SOLO	0		10
i	OCCHIO		_	
5101	COLOBOMA	0) O	5
5102	CORIORETINITE - ESITI CICATRIZIALI SENZA RIDUZIONE DEL VISUS O CAMPINE- TRICA	 0	0	
5103	DISTACCO DI RETINA - OPERATO CON RE- CUPERO DELLA PUNZIONE	0	0	5
5104	ECTROPION PALPEBRALE	0	0	8
5105	ENTROPION PALPEBRALS	1	10	0
5107	GLAUCOMA CONGENITO	0	0	10
5108	OCCHIO SECCO	1	10	0
5109	PARALISI DEL M. ORBICOLARE	1	10	0
5111	PLEGIA DEI MUSCOLI OCULOMOTORI ESTRIN- SECI (IV O VI N. CRANICO)	1	 10	i i i i
6009	RINITE CRONICA ATROFICA	1	10	
6011	 RINITE CRONICA VASGNOTORIA O ALLERGICA	 1	10	0
6101	ENORROIDI	0	0	10
 6417 	COLECISTO-DIGIUNOSTOMIA - ESITI	0	0	9

cod.	 	min.	max.	fisso
6427	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ERNIA DIAFRAMMATICA CONGENITA	1	10	0
6432	FISTOLA ANO-RETTALE	0	0	10
6454	ULCERA GASTRICA O DUODENALE (II CLAS- SE)	0	0	10
6464	PANCREATITE CRONICA (I CLASSE)	0	0	10
6471	PROCIDENZA DEL RETTO	0	0	8
6472	PROLASSO DEL RETTO	0	0	5
6484	SINDROME POSTPRANDIALE DA GASTRECTOMIA (I CLASSE)	•	0	10
6602	CRIPTORCHIDIA	0	0	; ; 5
6706	MACROGLOSSIA	0	0	10
6802	I IPOSMIA A CARATTERE CRONICO	1	10	0
7005	SCHISI VERTEBRALE	0	0	6
7007	SPONDILOLISI	•	0	7
7225	PIEDE PIATTO BILATERALE NON COMPLICATO	0	0	7
7226	PIEDE PIATTO MONOLATERALE NON COMPLI-	•	 0	4
7307	LESIONE DEL NERVO SOTTOSCAPOLARE (NON DOMINANTE)	1	10	0
7309	LESIONE DEL N. CIRCONFLESSO (NON DO-	1	10	
7314	LESIONE DEL N. MEDIANO AL POLSO (NON DOMINANTE)	1	10	0
7316	LESIONE DEL N. MUSCOLO-CUTANEO (NON DOMINANTE)	1	10	

cod.		 min.	max.	 fisso
7327	LESIONE DEL N. ULNARE AL POLSO (NON DOMINANTE)	 	 10	1 0
7404	AMPUTAZIONE 4º DITO MANO		0	8
7405	AMPUTAZIONE 5° DITO MANO		 0	6
8003	CHEILOSCHISI (LABBRO LEPORINO)	0	0	10
8005	EPIFORA	1	10	
 		·	1	!

B) TABELLA DELLE PERCENTUALI DI IN	IVALIDITÀ ORDINATA PER APPARATI

cod.	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	min.	max.	fisso
6001	ANGINA PECTORIS STABILE	0	0	60
6002	ARITMIE GRAVI PACE-MAKER NON APPLICA-	0	0	100
6409 6409	CARDIOPATIA VALVOLARE AORTICA CON AP- PLICAZIONE DI PROTESI	0	0	25
	CARDIOPATIA VALVOLARE NON AORTICA CON APPLICAZIONE DI PROTESI	0	0	35
6414	STENOSI CONGENITA DELLA POLMONARE GRA- VE (III CLASSE NYHA)	71	80	0
6415	 STENOSI O COARTAZIONE AORTICA CONGENI- TA MODERATA (II CLASSE NYHA)	0	0	50
6416	STENOSI O COARTAZIONE AORTICA CONGENI- TA SERRATA (III CLASSE NYHA)	0	0	75
6441 6441	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON IN- SUFFICIENZA CARDIACA LIEVE (I CLAS- SE NYHA)	21	30	0
6442	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON IN- SUFFICIENZA CARDIACA MODERATA (II CLASSE NYHA)	41	50	0
6443	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON IN- SUFFICIENZA CARDIACA GRAVE (III CLAS- SE NYHA)	71	80	0
6444	NIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON IN-			;

cod.		min.	max.	fisso
 	SUFFICIENZA CARDIACA-GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)	0	0	 100
6445	CORONAROPATIA LIEVE (I CLASSE NYHA)	11	20	 0
6446 6446	CORONAROPATIA MODERATA (II CLASSE NYHA)	41	50	 0
6447	CORONAROPATIA GRAVE (III CLASSE NYHA)	71	80	i 0
6448	CORONAROPATIA GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)	 0	0	100
 6453 	STENOSI CONGENITA DELLA POLMONARE MO- DERATA (II CLASSE NYHA)	; 31 	 40 	; 0
9201 	CARDIOPATIE CON APPLICAZIONE DI PACE- MAKER A FREQUENZA FISSA	; 31 	40	 0
9202	CARDIOPATIE CON APPLICAZIONE DI PACE- MAKER A FREQUENZA VARIABILE SECONDO ESIGENZE FISIOLOGICHE	 21	30	; 0
9328	TRAPIANTO CARDIACO IN ASSENZA DI COM- PLICANZE	 71 	 80 	 0

cod.	APPARATO RESPIRATORIO	min.	max.	 fisso
6003	ASMA ALLERGICO ESTRINSECO	21	30	0
6004	ASMA INTRINSECO	0	0	35
6005	ENFISEMA LOBARE CONGENITO	0	0	11
6009	RINITE CRONICA ATROFICA	1	10	0
 6010 	RINITE CRONICA IPERTROFICA CON STENOSI	11	20	0
6011	RINITE CRONICA VASOMOTORIA O ALLERGICA	1	10	٥
6012	SINUSITE CRONICA CON REPERTO RX SI- GNIFICATIVAMENTE POSITIVO	0	0	15
6013	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFI- CIENZA RESPIRATORIA LIEVE	11	20	0
6014	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFI- CIENZA RESPIRATORIA MODERATA	41	50	0
6015	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFI- CIENZA RESPIRATORIA GRAVE	81	90	0
6016	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFI- CIENZA RESPIRATORIA E DISPNEA A RIPO- SO	0	0	100

cod.		min.	mex.	fisso
6403	BILOBECTONIA	0	0	61
5404	Bronchiectasia acquisita	0	0	35
6405	BRONCHIECTASIA CONGENITA	21	30	0
6406	BRONCHIECTASIA CONGENITA ASSOCIATA A MUCOVISCIDOSI	0	0	6 0
6407	BRONCHITE ASMATICA CRONICA	0	0	45
6413	CISTI BRONCOGENE O POLMONARI CONGENITE	31	40	0
 6431 	FIBROSI POLMONARE INTERSTIZIALE DIFFU-	0	0	95
6449	IPOPLASIA O APLASIA POLMONARE CONGE- NITA MONOLATERALE	41	50	0
 6455 	MALATTIA POLMONARE OSTRUTTIVA GRONICA- PREVALENTE BRONCHITE	0	•	75
 6456 	MALATTIA POLMONARE OSTRUTTIVA CROMICA- PREVALENTE ENFISEMA	•	0	 65
64 68	PNEUMONECTOMIA	0	0	45
64 69	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RE- SPIRATORIA MEDIA	 0	 0	!
6470	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RE- SPIRATORIA GRAVE	0	 0	100
 93 29 	SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO	0	0	41

cod.	APPARATO DICERENTE	min.	max.	 fisso
6101	EMORROIDI	0	0	10
6408	CALCOLOSI BILIARE SENZA COMPROMISSIONE DELLO STATO GENERALE	0	0	21
6411	CIRROSI EPATICA CON DISTURBI DELLA PERSONALITA' (ENCEFALOPATIA EPATICA INTERMITTENTE)	 	0	95
6412	CIRROSI EPATICA CON IPERTENSIONE POR-	71	80	0
6417	COLECISTO-DIGIUNOSTOMIA - ESITI	0	0	9
6418	COLITE ULCEROSA (III CLASSE)	41	50	0
6419	COLITE ULCEROSA (IV CLASSE)	61	70	0
6420	DIVERTICOLOSI DEL COLON (II CLASSE)	21	30	0
6421	DIVERTICOLOSI DEL COLON (III CLASSE)	41	50	0
6424	EPATITE CRONICA ATTIVA	0	0	! 51
6425	EPATITE CRONICA ATTIVA AUTOIMMUNE	0	0	 70
642 6	EPATITE CRONICA ATTIVA NELL'INFANZIA	71	80	 0
6427 6427 	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ERNIA DIAFRAMMATICA CONGENITA	1	 10	1

cod.		min.	max.	fisso
6428	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ATRESIA ESOFAGEA (II CLASSE)	21.	30	0
6429	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ATRESIA ESOFAGEA (III CLASSE)	41.	50	0
6432	FISTOLA ANO-RETTALE	0	0	10
6433	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (II CLASSE)	21	30	0
6434	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (III CLASSE)	41	50	0
6435	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (IV CLASSE)	61	70	0
6436	Gastroenterostomia - Neo stoma funzio- Nante (II Classe)	21	30	0
6437	Gastroenterostomia - Neostoma Funzio- Nante (III Classe)	0	0	41.
6452	LOBECTOMIA EPATICA DESTRA	0	0	35
6454	ULCERA GASTRICA G DUODENALE (II CLAS- SE)	0	0	10
6455	ulcera gastrica q duodenale (III CLAS- SE)	21	30	
64 58	MORBO DI CROHN (I CLASSE)	 0	0	! 15
6459	MORBO DI CROHN (II CLASSE)	21	30	0

 cod. 		min.	max.	fisso
6460	MORBO DI CROHN (III CLASSE)	41	50	0
 6461	MORBO DI CROHN (IV CLASSE)	61	70	0
6464	PANCREATITE CRONICA (I CLASSE)	0	0	10
 6465	PANCREATITE CRONICA (II CLASSE)	21	30	0
 6466	PANCREATITE CRONICA (III CLASSE)	41	50	0
l 6467	PANCREATITE CRONICA (IV GLASSE)	61	70	0
6471	PROCIDENZA DEL RETTO	0	0	 8
6472	PROLASSO DEL RETTO	0	0	 5
[6484] [SINDROME POSTPRANDIALE DA GASTRECTOMIA (I CLASSE)	0	0	 10
6485 6485	SINDROME POSTPRANDIALE DA GASTRECTOMIA (II CLASSE)	11	20	 0
8201	ANO ILIACO SN.	0	0	 41
 8203	MEGACOLON - COLOSTOMIA (II CLASSE)	21	30	! ! 0
8204	MEGACOLON - COLOSTOMIA (III CLASSE)	41	50	! ! 0
 820 5	esofagostomia-cervicale e gastrectomia	0	! 0	l 80
1 9334 	SINDROME DA MALASSORDIMENTO ENTEROGENO CON COMPROMESSO STATO GENERALE	41	 50 	 0

cod.	APPARATO URINARIO	min.	max.	fisso
6201	STENOSI URETRALE (2 DILATAZIONI MENSI- LI)	0	0	25
6202	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE NEL SIGMA	41	50	0
6203	CISTITE CRONICA	11	20	0
6204	PROSTATITE CRONICA O IPERTROFIA PRO- STATICA	11	20	0
6205	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATE- TERE A PERMANENZA	0	0	46
6206	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATE- TERISMO SALTUARIO	0	0	25
6207	RITENZIONE URINARIA CRONICA (PLURI- SETTIMANALE)	0	0	35
6208	NEGAVESCICA	0	0	1 30
6401	AGENESIA DI UN RENE NON COMPLICATA	0	0	 21
6402	ANOMALIE NON COMPLICATE DELLA PELVI RENALE	0	0	21
6422	DUPLICITA' OD ECTOPIA URETERALE BILA-	0	0	 41
6423	DUPLICITA' OD ECTOPIA URETERALE HONO- LATERALE	0	0	; 15
				·

cod.		min.	max.	fisso
6438	GLOMERULONEFRITE DA IMMUNOCOMPLESSI CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE	61	70	0
6439 (GLOMERULONEFRITE EREDITARIA	0	0	100
6440	idronefrosi bilaterale	41	50	0
6450	ipoplasia renale bilaterale	0	0	75
6451 (IPOPLASIA SEGMENTARIA RENALE SENZA DI- STURBI FUNZIONALI	0	0	15
6462	MEFRECTOMIA CON RENE SUPERSTITE INTE-	0	0	25
6463	NEFROLITIASI CON NECESSITA' DI DIETA RIGIDA E DI ALMENO 2 CONTROLLI E/O TRATTAMENTI ANNUALI	21	30	0
6473	PTOSI RENALE BILATERALE NON COMPLICATA	0	0	15
6474	RENE A FERRO DI CAVALLO CON CALCOLOSI	0	0	i 45
 6475 	RENE A FERRO DI CAVALLO CON IDRONEFRO- SI	0	 •	! 5 5
647 6	RENE A FERRO DI CAVALLO NON COMPLICATO	11	 20 	 0
6477	REME ECTOPICO PELVICO) 0	0	[11
6478	TUMORE DI WILMS	. 0	 0	l 95
6479	RENE MULTICISTICO UNILATERALE NON COM- PLICATO	 0	 0	 21

cod.		min.	max.	fisso
6480	RENE POLICISTICO BILATERALE	0	0	70
6481	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE GRAVE	81	90	0
6482	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE	31	40	0
6483	PIELONEFRITE CRONICA	0	0	30
8202	CISTOSTONIA CON CATETERE A PERMANENZA	61	70	0
8206	ESTROPIA DELLA VESCICA URINARIA	0	0	6 0
8207	FISTOLA URETRALE	0	0	15
9208	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE ESTERNA O CON NEOVESCICA E SCARSO CONTROLLO SFINTERICO	51	60	0
9203	esiti di nefropazia in trattamento Dialitico pernanente	92.	100	
9330	trapianto renale	0	0	0

cod.	APPARATO ENDOCRINO	min.	max.	fisso
1004	ipotiroidismo grave con ritardo menta Le	0	 0	100
7102	ACROMEGALIA SENZA RILEVANTI LIMITAZIO-	0	0	
7104	NANISMO IPOFISARIO	0	0	50
7105	OBESITA' - (INDICE DI MASSA CORPOREA COMPRESO TRA 35 E 40) CON COMPLICANZE ARTROSICHE	31	40	0
9305	ARTROPATIA GOTTOSA CON GRAVE IMPEGNO RENALE	91	100	0
9308	DIABETE INSIPIDO RENALE	0	0	46
9309	DIABETE MELLITO TIPO 1° O 2° CON COM- PLICANZE NICRO-MACROANGIOPATICHE CON MANIFESTAZIONI CLINICHE DI MEDIO GRA- DO (CLASSE III)	41	 50	
9310 	DIABETE MELLITO INSULINO-DIPENDENTE CON MEDIOCRE CONTROLLO METABOLICO E IPERLIPIDEMIA O CON CRISI IPOGLICE- MICHE FREQUENTI NONOSTANTE TERAPIA (CLASSE III)	51	 	
9311	DIABETE MELLITO COMPLICATO DA GRAVE NEFROPATIA E/O RETINOPATIA PROLIFE- RANTE, MACULOPATIA, EMORRAGIE VITREA- LI E/O ARTERIOPATIA OSTRUTTIVA (CLAS-		 	: - -
	SE IV)	91	100	1 0

cod.		min.	max.	fisso
9313	IPERCORTISOLISMO CON MANIFESTAZIONI CLINICHE CONCLAMATE	61	70	0
 9314	 IPERPARATIROIDISMO PRIMARIO	 0	0	l 50
 9315 	IPOPARATIROIDISMO NON SUSCETTIBILE DI UTILE TRATTAMENTO	! 91 <i>!</i>	100	! ! ! 0
9316 	IPOSURRENALISMO GRAVE	, 91 	100	0
j	1			·

cod.	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	min.	mex.	fisso
7202	ANCHILOSI DI ANCA IN BUONA POSIZIONE	o	0	41
7203	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE SUPERIORE A 40°	0	0	75
7204	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE I	0	0	 55
! 7205	ANCHILOSI DI GINOCCHIO RETTILINEA	21	30	0
7210	ANCHILOSI DI TIBIOTARSICA O SOTTOA- STRAGALICA POSIZIONE SFAVOREVOLE	•	0	30
7211	ANCHILOSI METATARSICA	0	0	12
7214	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI PIEDE SUPE- RIORE AL 70%	•	0	14
 7217	RIGIDITA' DI ANCA SUPERIORE AL SON	0	0	35
7218	RIGIDITA' O LASSITA' DI GINOCCHIO SU- PERIORE AL 50%	0	•	35
 7220	ANCHILOSI SOTTOASTRAGALICA ISOLATA	•	0	11
 7221 	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI DI GINOCCHIO	•	0	! 30
 7223 	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI D'ANCA	31	40	1 0
 7225 	PIEDE PIATTO BILATERALE NON COMPLICATO	0	0	7

cod.	 	min.	nex.	 fisso
7226	PIEDE PIATTO MONOLATERALE NON COMPLI- CATO	0	•	4
7408	AMPUTAZIONE DI COSCIA	0	0	65
7409	AMPUTAZIONE DI GAMBA SENZA POSSIBILI- TA' DI PROTESI	0	0	 60
7410	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO MEDIO PRO-	0	0	 46
7411	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO SUPERIORE	0	0	60
7412	AMPUTAZIONE DI GINOCCHIO	0	0	55
7415	AMPUTAZIONE TARSO-METATARSICA	0	0	46
7418	DISARTICOLAZIONE DI ANCA	0	0	85
7419	DISARTICOLAZIONE DI GINOCCHIO	4	0	65
7423	EMIPELVECTOMIA	•	0	100
7427	PERDITA DEI DUE ALLUCI	0	0	15
7428	PERDITA DEI DUE PIEDI	0	0	70
7431	PERDITA DI UN PIEDE	0	0	 35

	AFPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE			
cod.		min.	max.	fisso
7201	ANCHILOSI DELLE ARTICOLAZIONI DELLA MANO IN POSIZIONE FAVOREVOLE	0	C	35
7206	ANCHILOSI DI GOMITO IN POSIZIONE FA- VOREVOLE	0	0	30
7207	ANCHILOSI DI POLSO IN FLESSIONE	0	0	30
7208	ANCHILOSI DI SPALLA IN POSIZIONE FA-	. 0	0	30
7209	ANCHILOSI DI SPALLA IN POSIZIONE SFA-	0	0	60
7212	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI GOMITO SUPE- RIORE AL 70%	•	0	35
7213	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI MANO SUPERIO- RE AL 70%	•	0	46
7215	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI SPALLA SUPE- RIORE AL 70% IN POSIZIONE FAVOREVOLE	0	0	25
7216	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI SPALLA SUPE- RIORE AL 70% IN POSIZIONE SFAVOREVOLE	0	0	45
7219	ANCHILOSI RADIOCARPICA	0	0	21
7222	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI DI GONITO	0	0	 14
	ì		İ	1

cod.		min.	max.	fisso
7224	 ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI SCAPOLO-OMERALE	0	0	25
7401	AMPUTAZIONE 1° DITO MANO	0	0	25
7402	AMPUTAZIONE 2° DITO MANO	0	0	18
7403	AMPUTAZIONE 3° DITO MANO	0	0	14
7404	AMPUTAZIONE 4° DITO MANO	0	0	8
7405	AMPUTAZIONE 5º DITO MANO	0	0	6
7406	AMPUTAZIONE DI AVAMBRACCIO	0	0	70
7407	AMPUTAZIONE DI BRACCIO	6	0	75
7413	AMPUTAZIONE DI SPALLA	0	0	80
7414	AMPUTAZIONE METACARPALE	0	0	70
7417	ASSENZA CONGENITA DELL'ARTO SUPERIORE	0	0	75
7420	DISARTICOLAZIONE DI GONITO	0	0	75
7421	DISARTICOLAZIONE DI POLSO	0	0	75
7422	DISARTICOLAZIONE DI SCAPOLA	0	0	80
 7424 	PERDITA ANATONICA O FUNZIONALE DELLE DUE MANI	0) 0	100
7425	PERDITA ARTO TERZO SUPERIORE O MEDIO DI BRACCIO	0	0	65

cod.		min.	max.	fisso
7426	PERDITA AVAMBRACCIO TERZO MEDIO	0	0	 55
7429	PERDITA DEI DUE POLLICI	0	0	 60
7430	PERDITA DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	0	0	i 65
7432	PERDITA DI UNA MANO	0	0	65
! !		}		

cod.	APPARATO LOCOMOTORE - RACKIDE	min.	mex.	 fisso
7001	ANCHILOSI DI RACHIDE TOTALE	0	0	 75
7002	ANCHILOSI O RIGIDITA' COMPLETA DEL CAPO IN PLESSIONE O IPERESTENSIONE	61	70	
7003	SCOLIOSI AD UNA CURVA SUPERIORE A 40°	31	40] 0
7004	SPONDILOARTRITE ANCHILOPOIETICA	0	0	i ! 55
7005	SCHISI VERTEBRALE	0	0	6
7006	SCOLIOSI A PIU' CURVE SUPERIORE A 60°	31	40	0
7007	SPONDILOLISI	0	0	! 7
7008	SPONDILOLISTESI	0	0	12
7009	ANCHILOSI RACHIDE DORSALE CON CIPOSI DI GRADO ELEVATO	21	30	(
7010	ANCHILOSI RACHIDE LONDARE	31	40	! ! 0
8101	AGENESIA SACRO-COCCIGEA	0	•	80
8102	Agenesia Sacro—Iliaca	۵	0	80

cod.	SISTEMA MERVOSO CENTRALE	min.	max.	fisso
1001	ALZHEIMER CON DELIRI O DEPRESSIONE AD ESORDIO SENILE	0	0	100
1301	ACALCULIA	0	0	10
! 2001 	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI AN- NUALI IN TRATTAMENTO	0	0	20
2002	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI MEN- SILI IN TRATTAMENTO	0	0	46
2003 	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI PLU- RISETTIMANALI IN TRATTAMENTO	0	0	100
2004	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI QUO- TIDIANE	0	0	100
2005	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI ANNUA- LI IN TRATTAMENTO	0	0	 10
2006 i	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI MENSI- LI IN TRATTAMENTO	0	0	41
2007	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI PLURI- SETTIMANALI O QUOTIDIANE IN TRATTAMEN- TO		100	0
2008	SINDROME CEREBELLARE	41	50	0
2009	SINDROME CEREBELLARE GRAVE	91	100	0
3001	AFASIA LIEVE	21	30	. 0

cod.	 	min.	Max.	fisso
3002	AFASIA MEDIA	61	70	0
3003	AFASIA GRAVE	91	100	0
5029	SINDROME OCCIPITALE CON EMIANOPSIA CONTROLATERALE	41	50	0
5030	Sindrone parietale con emianopsia a Quadrante	0	0	20
7302	emiparesi grave o emiplegia associata A disturbi spinterici	0	0	100
7303	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA Dominante)	61	70	0
7304	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMI soma Non dominante)	51	60	0
7305	emiparesi (enisona dominante)	41	50	0
7306	EKIPARESI (ENISONA NON DOMINANTE)	31	40	0
7332	PARALISI CEREBRALE INFANTILE CON ENI-	91	100	0
7346	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA GRAVE	91	100	
7348	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA	41	\$ 0	
7349	Sindrome parietale aprassia bilaterale Mani	41	50	i i o
 \$007 	MICROCEFALIA (CON ESCLUSIONE DI DEFI-	0	o	
8014 8014	Idrocefalo derivato	31	40	 0

	1			
	SISTEMA MERVOSO PERIFERICO			!
cod.	i i	min.	max.	fisso
3004	LESIONE BILATERALE DEI NERVI CRANICI IX-X-XI E XII CON DEFICIT GRAVE DELLA DEGLUTIZIONE, FONAZIONE ED ARTICOLA- ZIONE DEL LINGUAGGIO	91	100	0
5110	PLEGIA DEI MUSCOLI OCULOMOTORI ESTRIN- SECI (III N. CRANICO)	21	30	0
5111	PLEGIA DEI MUSCOLI OCULOMOTORI ESTRIN- SECI (IV O VI N. CRANICO)	1	10	0
7103	mielomeningocele Lombare	0	0	45
7301	ATROFIA MUSCOLARE CRONICA PROGRESSIVA INFANTILE	0	0	95
7307	LESIONE DEL NERVO SOTTOSCAPOLARE (NON DOMINANTE)	1	10	0
7308	LESIONE DEL N. CIRCONFLESSO (DOMINAN- TE)	11	20	0
7309	Lesione del N. Circonflesso (non do- Minante)	1	10	0
7310	LESIONE DEL N. CRURALE	0	0	25
7311	LESIONE DEL N. MEDIANO AL BRACCIO (DO- MINANTE)	31	40	 0
7312	LESIONE DEL N. MEDIANO AL BRACCIO (NON DOMINANTE)	21	30	•

cod.		min.	max.	 fisso
7313	LESIONE DEL N. MEDIANO AL POLSO (DOMI- NANTE)	11	20	 0
7314	LESIONE DEL N. MEDIANO AL POLSO (NON) DOMINANTE)	1	10	 0
7315	LESIONE DEL N. MUSCOLO-CUTANEO (DOMI- NANTE)	11	20	1 0
7316	LESIONE DEL N. MUSCOLO-CUTANEO (NON DOMINANTE)	1	10	 0
7317	LESIONE DEL N. RADIALE SOPRA LA BRANCA TRICIPITALE (DOMINANTE)	31	40	0
7318	LESIONE DEL N. RADIALE SOPRA LA BRANCA TRICIPITALE (NON DOMINANTE)	21	30) } 0
7319	LESIONE DEL N. RADIALE SOTTO LA BRANCA TRICIPITALE (DOMINANTE)	21	30	 0
7320	LESIONE DEL N. RADIALE SOTTO LA BRANCA TRICIPITALE (NON DONINANTE)	11	20	i ! 0 !
7321	LESIONE DEL N. SCIATICO (TRONCO CONU-	21	30	 0
7322	LESIONE DEL N. SCIATICO-POPLITEO E- STERNO	0	0	 25
7323	LESIONE DEL N. SOTTOSCAPOLARE (DOMI- NANTE)	11	 20 	 0
 			l 	ļ

cod.		min.	max.	 fisso
	' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '			
7324	LESIONE DEL N. ULNARE AL BRACCIO (DO- MINANTE)	21	30	0
7325	LESIONE DEL N. ULNARE AL BRACCIO (NON DOMINANTE)	į1	20	0
7326	LESIONE DEL N. ULNARE AL POLSO (DONI- NANTE)	11	20	0
7327	LESIONE DEL N. ULNARE AL POLSO (NON DOMINANTE)	1	10	; 0
7328	LESIONE RADICOLARE - TIPO DEJERINE KLUMPKE (DOMINANTE)	51 .	60	0
7329	LESIONE RADICOLARE - TIPO DEJERINE	41	50	i 0
7330	LESIONE RADICOLARE - TIPO ERB-DUCHENNE (DOMINANTE)	41	50	 0
7331	LESIONE RADICOLARE - TIPO ERB-DUCHENNE (NON DOMINANTE)	31	40	i 0
7333	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PARAPLEGIA ASSOCIATA O NON A DISTUR- BI SFINTERICI	i 0 l	0	 100
7334	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA LIEVE	31	40	l 0
7335	 Paraparesi con deficit di forza medio 	51	60) 0
	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA	41	50	0

cod.		min.	max.	fieso
7337				
	INCONTINENZA SFINTERICA	71	80	0
7338	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT	11	20	0
7339	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT	21	30	0
7340	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA LIEVE	21	30	
7341	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO	41	50	
7342	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA	61	70	; 0
7343	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMI- NANTE CON DEFICIT DI FORZA LIEVE	21	30	Q
7344	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMI-	31	40	0
7345	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMI-			; { {
	NANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O	51	60	0
73 50	 Tetraparesi con deficit di forza medio 	71	80	0
7351	TETRAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O TETRAPLEGIA CON ASSOCIAZIONE O NON A		 	
	INCONTINENZA SFINTERICA	•) o	100
9101	SINDROME DELLA CAUDA EQUINA COMPLETA CON DISTURBI SFINTERICI E ANESTESIA		 	1
	A SELLA	61	70	1 0

cod.	APPARATO PSICHICO	min.	max.	fisso
1002	DEMENZA INIZIALE	61	70	
1003	DEMENZA GRAVE	0	0	100
1005	INSUFFICIENZA MENTALE LIEVE	41 41	50	
1006	INSUFFICIENZA MENTALE MEDIA	61	70	0
1007	INSUFFICIENZA MENTALE GRAVE	91	100	
	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI ISOLATI E LIEVI DISTURBI DELLA MEMORIA	11	20	0
1102	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI DISTURBI DI MEMORIA DI MEDIA ENTITA'	 21 	 30	
1103	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DISTURBI DELLA MEMORIA	41	 50	0
1201	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA E/O IPOCON- DRIACA DI MEDIA ENTITA'	 21	30	0
1202	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA LIEVE	0	0] 15
1203	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA GRAVE	 41	50	\
1204	PSICOSI OSSESSIVA	71	80	0
1205	NEVROSI ISTERICA LIEVE	0	 0	15

cod.		min.	max.	fisso
1206	NEVROSI ISTERICA GRAVE	41	50	0
1207	SINDROME DELIRANTE CRONICA GRAVE CON NECESSITA' TERAPIA CONTINUA	o [0	100
1208	SINDROME SCHIZOFRENICA CRONICA CON RI- DUZIONE DELLA SFERA ISTINTIVO-AFFETTI- VA E DIMINUZIONE DELLA ATTIVITA' PRAGMATICA	31	40	0
1209	SINDROME SCHIZOFRENICA CRONICA GRAVE CON AUTISMO DELIRIO O PROFONDA DISOR- GANIZZAZIONE DELLA VITA-SOCIALE	0	0	100
1210	SINDROME SCHIZOFRENICA CR. CON DISTUR- BI DEL COMPORTAMENTO E DELLE RELAZIONI SOCIALI E LIMITATA CONSERVAZIONE DELLE CAPACITA' INTELLETTUALI	71	 	 0
1211	SINDRONE DELIRANTE CRONICA	71	80	0
2201	DISTURBI CICLOTINICI CON CRISI SUBEN- TRANTI O FORME CRONICHE GRAVI CON NE- CESSITA' DI TERAPIA CONTINUA	0	0	 100
2202	DISTURBI CICLOTINICI CHE CONSENTONO UNA LINITATA ATTIVITA' PROFESSIONALE E SOCIALE	0	0	
2203 	DISTURBI CICLOTINICI CON RIPERCUSSIONI SULLA VITA SOCIALE	51	60	
2204	 Sindrowe depressiva endoreattiva lieve 	0	 0 	 10
<u> </u>	'	·	·	·

cod.		min.	mex.	 fisso
2205	SINDROME DEPRESSIVA ENDOREATTIVA MEDIA	0	0	25
2206	SINDROME DEPRESSIVA ENDOREATTIVA GRAVE	31	40	
2207	NEVROSI ANSIOSA	0	0	 15
2208	SINDROME DEPRESSIVA ENDOGENA LIEVE	0	0	l 30
2209	SINDROME DEPRESSIVA ENDOGENA MEDIA	41	50	! ! 0
2210	SINDROME DEPRESSIVA ENDOGENA GRAVE	71	80	! ! 0
2301	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO DI MEDIA ENTITA'	21	 30	! ! ! ! 0
2302	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DI- STURBI DEL COMPORTAMENTO		50	;
2303	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI ISOLATI E LIEVI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO	11	20	; 0

cod.	APPARATO UDITIVO	min.	max.	fisso
4001	ACUFENI PERMANENTI O SUBCONTINUI DI FORTE INTENSITA' E INSORTI DA PIU' DI TRE ANNI	0	0	2
4002	LESIONE DEI DUE PADIGLIONI AURICOLARI CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI A- CUSTICA QUANDO NECESSARIA	0	0	21
4003	LESIONE DI UN PADIGLIONE AURICOLARE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTICA QUANDO NECESSARIA	0	0	13
4004	PERDITA UDITIVA BILATERALE SUPERIORE A 275 dB SULL'ORECCHIO MIGLIORE	0	0	65
4005	PERDITE UDITIVE MONO E BILATERALI PARI O INFERIORI A 275 dB (PUNTEGGIO DA O A 59 COME DA TABELLA ALLEGATA) (*)	0	0	0
4006	RECRUITMENT BILATERALE STRUMENTALMENTE	0	0	5
 4007 	SOGLIA UDITIVA A FORTE PENDENZA BILA- TERALE CON DIFFERENZA DI SOGLIA SUPE- RIORE A 40 dB FRA DUE FREQUENZE CON- TIGUE	0	0	5
 4008 		 0	 0	 80
)

4009 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATE- RALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA 4010 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE MONOLA- TERALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI A- CUSTICA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZ- ZAZIONE PER VIA AEREA 4012 TIMPANOPATIA CRONICA BILATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA 4013 TIMPANOPATIA CRONICA MONOLATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA 4013 TIMPANOPATIA CRONICA MONOLATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA 4201 OTITE CRONICA BILATERALE A TIMPANO A- PERTO CON OTORREA PERSISTENTE 4202 OTITE CRONICA MONOLATERALE A TIMPANO APERTO CON OTORREA PERSISTENTE 0 0 10 4203 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATE- RALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO 0 0 7	cod.	-	mın.	max.	fisso
TERALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI A- CUSTICA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZ- ZAZIONE PER VIA AEREA O O 11 4012 TIMPANOPATIA CRONICA BILATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA O O 30 4013 TIMPANOPATIA CRONICA MONOLATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA O O 15 4201 OTITE CRONICA BILATERALE A TIMPANO A- PERTO CON OTORREA PERSISTENTE O O 20 4202 OTITE CRONICA MONOLATERALE A TIMPANO APERTO CON OTORREA PERSISTENTE O O 10 4203 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATE- RALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO O 11	4009	RALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE	0	0	16
RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	4010	TERALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI A- CUSTICA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZ-	0	0	 11
RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA O O 15 4201 OTITE CRONICA BILATERALE A TIMPANO A- PERTO CON OTORREA PERSISTENTE O O 20 4202 OTITE CRONICA MONOLATERALE A TIMPANO APERTO CON OTORREA PERSISTENTE O O 10 4203 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATE- RALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO O 0 11	4012 	RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE		0	 30
PERTO CON OTORREA PERSISTENTE 4202 OTITE CRONICA MONOLATERALE A TIMPANO APERTO CON OTORREA PERSISTENTE 4203 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATE- RALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO 4204 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE MONOLA-	4013 	RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTI- CA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE	·	0	 15
APERTO CON OTORREA PERSISTENTE O O 10 4203 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATE-	4201		0	0	20
RALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO 0 0 11 4204 STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE MONOLA-	4202 4204 	The state of the s	0	0	 10
	4203 		0	0	11
	4204 	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE MONOLA- TERALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO	0	0	7

(Taratura Audiometrica AMSI 1969, ISB 1975)

TABELLA DEI DEPICIT UDITIVI - PUNTECCIO & DI INVALIDITA" (*)

														8. 8.	\$42 - \$92
													3	55	€ 250-260
												49.6	51	3	200-100-5000 200-100-500
]											4	46	41	48	<u>.</u>
										8.9	23	64	3	24	502-512
									8	37	8	8	40.5	4	180-500
								31.5	33	35	35	98	37	8	\$91-\$41 # 591-\$41 #
							2	8	6 2	8	31.5	33	ੜ	35	071-091 #
						2.5	*	52	%	27	8 2	\$2	8	31.6	perd te 145–155
					2	91	8	21	2.5	24	25	20	23	8	# 130-140
				13.5	15	16	17	18	19	8	21	22.8	24	52	1
			₽	01	11	12	13.5	15	16	17	18	16	20	21	08-07 08-05-126 08-05-120 08-05-120 08-07-120 08-07-120 08-07-120
		4.	•	•	60	ø	2	::	15	13.5	15	16	17	18	26-28 0
	•	-	~	(F)	4.5	•		€	6	01	=======================================	12	13.5	15	08-07 00-80
	70-80	85-95	100-110	115-125	130-140	145-155	160-170	175-185	190-200	205-215	220-230	235-245	250-260	265-275	•

200-1000-5000 HT)

26-2-1992

	APPARATO VESTIBOLARE			1
cod.		min.	max.	fisso
4101	SINDROME VESTIBOLARE CENTRALE			
		11	50	. •
4102	 sindrome vestibolare deficitaria bi=	 		
~~~	LATERALE	31	40	0
				j
4103	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA UNI-			
	LATERALE BEN COMPENSATA	0	0	6
4104	   Sindrome vestibolare deficitaria uni=		ļ 	
	LATERALE MAL CONPENSATA	21	30	0
į		i	j	j
4105	VERTIGINE BEN SISTEMATIZZATA	1	10	0
44.00				
4106	VERTIGINE DI POSIZIONE E NISTAGNO DI     POSIZIONE (VERTIGINE OTOLITICA POSI-			İ
	ZIONALE)	11	20	0
į				
4107	VERTIGINI IN GRANDI CRISI PAROSSISTI-			
į	CHE	31	40	0
i	•	1	!	į

 	APPARATO VISIVO			
cod.		min.	max.	   fisso
5001	ANOFTALMO CON POSSIBILITA' DI APPLICA- RE PROTESI ESTETICA	0	0	30
5002	ANOFTALMO SENZA POSSIBILITA' DI APPLI- CARE PROTESI ESTETICA	31	40	0
5003	CATARATTA (CONGENITA - TRAUMATICA - SENILE) SENZA RIDUZIONE DEL VISUS IN- TERVENTO CHIRURGICO POSSIBILE	0	0	5
5004	CECITA' BINOCULARE	0	0	100
5005	CECITA' MONOCULARE	0	0	   30
500 <b>6</b>	CECITA' MONOCULARE CON VISUS DELL'OC- CHIO CONTROLATERALE SUP. 1/20 - INF. 3/50	81	90	
5007	CECITA' MONOCULARE - VISUS CONTROLATE- RALE SUP. 3/50 - INF. 1/10 CON RIDU- ZIONE DEL CAMPO VISIVO DI 30°	71	80	0
5008	CECITA' MONOCULARE - VISUS NELL'OCCHIO CONTROLATERALE INF. 1/20	91	100	0
5009	CHERATOCONO - POSSIBILITA' DI CORRE- ZIONE CON OCCHIALI O LENTI CORNEALI	0	     0	!     5
5010	DIPLOPIA IN POSIZIONE PRIMARIA	0	0	25
5011	DIPLOPIA NELLO SGUARDO ÎN ALTO	0	   0	5
		 	j	•

CLOPIA NELLO SGUARDO IN BASSO CLOPIA NELLO SGUARDO LATERALE CROMATOPSIA CONGENITA O ACQUISITA ANOPSIA BINASALE ANOPSIA BITEMPORALE ANOPSIA INFERIORE		0   0   10   0	20 10 0 20
CROMATOPSIA CONGENITA O ACQUISITA ANOPSIA BINASALE ANOPSIA BITEMPORALE	0	   10   0	20
ANOPSIA BINASALE	0	0	20
ANOPSIA BITEMPORALE	0		
	į	0	60
ANOPSIA INFERIORE	0	)	1
	E	0	41
ANOPSIA NASALE	0	0	10
ANOPSIA OMONIMA	0	0	40
ANOPSIA SUPERIORE	0	0	10
ANOPSIE MONOCULARI - CONSERVAZIONE VISUS CENTRALE	     0	0	20
Anopsie Monoculari - Senza Conser- Ione del Visus Centrale	0	0	60
ATTIE DEL VITREO CON VISUS INFERIO- A 5/10	0	0	10
DRANTOPSIE - SUPERIORE O INFERIORE	0	0	10
TRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO IVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E DAL PUNTO DI FISSAZIONE DI UN SOLO HIO	! ! !	       0	10
	ANOPSIA SUPERIORE  ANOPSIE MONOCULARI - CONSERVAZIONE  VISUS CENTRALE  ANOPSIE MONOCULARI - SENZA CONSER- IONE DEL VISUS CENTRALE  ATTIE DEL VITREO CON VISUS INFERIO- A \$/10  DRANTOPSIE - SUPERIORE O INFERIORE  TRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO IVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E DAL PUNTO DI FISSAZIONE DI UN SOLO	ANOPSIA SUPERIORE  ANOPSIE MONOCULARI - CONSERVAZIONE  VISUS CENTRALE  ANOPSIE MONOCULARI - SENZA CONSER- IONE DEL VISUS CENTRALE  ATTIE DEL VITREO CON VISUS INFERIO- A \$/10  DRANTOPSIE - SUPERIORE O INFERIORE  OTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO IVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E DAL PUNTO DI FISSAZIONE DI UN SOLO	ANOPSIA SUPERIORE  ANOPSIE MONOCULARI - CONSERVAZIONE VISUS CENTRALE  ANOPSIE MONOCULARI - SENZA CONSER- IONE DEL VISUS CENTRALE  O  ATTIE DEL VITREO CON VISUS INFERIO- A \$/10  DRANTOPSIE - SUPERIORE O INFERIORE  O  TRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO IVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E DAL PUNTO DI FISSAZIONE DI UN SOLO

cod.		min.	max.	fisso
5026	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E 30° IN ENTRAMBI GLI OCCHI	31	40	
5027	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO   VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A   10° IN UN SOLO OCCHIO	0	0	15
5028	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO   VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A   10° IN ENTRAMBI GLI OCCHI	o	0	80
5031	PERDITE DEL VISUS MONO E BINOCULARI (PUNTEGGIO COME DA TABELLA ALLEGATA)(*)	0	0	0
5101	COLOBOMA	0	0	5
5102	CORIORETINITE - ESITI CICATRIZIALI SENZA RIDUZIONE DEL VISUS O CAMPINE- TRICA	0	0	!     5
5103	DISTACCO DI RETINA - OPERATO CON RECU- PERO DELLA FUNZIONE	0	0	5
5104	ECTROPION PALPEBRALE	0	0	   8
5105	ENTROPION PALPEBRALE	1	10	! ! 0
5106	GLAUCOMA ACQUISITO	11	20	l } 0
5107	GLAUCONA CONGENITO	0	0	10
5106	OCCHIO SECCO	1	10	! ! 0 !
5109	PARALISI DEL M. ORBICOLARE	1	10	0
8005	EPIFORA	1	10	0

## TABELLA PER LA VALUTAZIONE DEI DEFICIT VISIVI BINOCULARI (*)

VISUS	9/10 8/10	7/10   6/10	5/10 4/10	3/10	2/10	1/10	1/20	MENO DI 1/10
9/10   a   8/10	0	2	3	5	7	10	15	20
7/10   a   6/10	2	3	5	7	10	15	20	30
5/10 a 4/10	3	5	7	10	15	20	30	40
3/10	5	7	10	15	20	30	40	60
2/10	7	10	15	20	30	40	60	70
1/10	10	15	20	30	40	60	70	80
1/20	15	20	30	40	60	70	80	100
MENO DI	20	30	40	60	70	80	100	100

	APPARATO OLFATTORIO	1 1		† †
ced.		min.	max.	fisso
6801	AINSONA	0 1	0	20
6802	IPOSNIA A CARATTERE CRONICO	1	10	0
} •		1 1		ı

	APPARATO FISIOGNOMICO	:		<b>!</b> !
cod.		min.	mex.	fisco
8004	CICATRICI DETURPANTI VISO	0	0	] 11
8008	MUTILAZIONE GRAVE DEL NASO	11	20	0
8010	SCALPO SUBTOTALE	0	0	   21
8011	SCALPO TOTALE	o	0	35
8012	PERDITA O GRAVISSIMA DEFORMAZIONE DEI   DUE PADIGLIONI AURICOLARI SENZA CON-   PROMISSIONE UDITIVA	0		       25
9013	PERDITA O GRAVISSIMA DEFORMAZIONE DI UN PADIGLIONE AURICOLARE SENZA COMPRO- MISSIONE UDITIVA	0	0	1 11

cod.	APPARATO FONATORIO	min.	max.	fisso
3101	AFONIA COMPLETA E PERMANENTE CON IMPE- DITO CONTATTO VERBALE	0	0	45
3102	CORDECTOMIA MONOLATERALS	0	0	30
3103	DISFONIA CRONICA LIEVE	1	10	0
3104	DISFONIA CRONICA MEDIA	11	20	0
3105	DISFONIA CRONICA GRAVE	21	30	0
3106	PERDITA TOTALE DELLA LINGUA	71	80	0
3107	   Emilaringectomia		0	35
3108		0	0	75
3109	LARINGECTOMIA TOTALE CON TRACHEOSTOMIA   DEFINITIVA	0	0	80

	APPARATO STOMATOGNATICO			     
cod.		min.	max.	fisso
6701	ANODONTIA	0	0	23
6702	EDENTULISMO PARZIALE LATERO-POSTERIORE BILATERALE NON PROTESIZZABILE	11	20	0
6703	EDENTULISMO TOTALE NON PROTESIZZABILE	21	30	0
6704	EDENTULISMO TOTALE PROTESIZZABILE	11	20	0
6705	LUSSAZIONE ABITUALE DELLA ARTICOLAZIO- NE TEMPORO-MANDIBOLARE	11	20	0
6706	MACROGLOSSIA	0	0	10
6707	MALOCCLUSIONE GLOBALE	11	20	0
8001	AGENESIA MASCELLARE SUP. Q INF.	0	0	41
8002	CHEILOGNATOPALATOSCHISI (GOLA LUPINA)	0	0	80
8003	CHEILOSCHISI (LABBRO LEPORINO)	0	0	10
8009     8009	OLOPROSENCEFALIA O SINDR. DI BINDER	0	0	100   
i	•			i

	APPARATO RIPRODUTTIVO	!	 	 
cod.		min:	max.	fisso
6601	ANORCHIDIA	0	0	20
6602	CRIPTORCHIDIA	1 0	0	5
6603	ISTERECTOMIA TOTALE IN ETA' FERTILE	0	0	25
6604	SALPINGECTONIA BILATERALE IN ETA' FERTILE		0	)     35
8006	MANNECTONIA	0	0	34
			i .	

	PATOLOGIA CONGENITA O MALFORMATIVA			
cod.		min.	max.	fisso
1006	SINDROME DI HARTNUP	0	0	95
1009	TRISOMIA 21 CON RITARDO MENTALE GRAVE	0	0	100
6430     6430	FIBROSI CISTICA DEL PANCREAS CON PHEU- MOPATIA CRONICA	0	0	100
   9304	SINDROME DI KLINEFELTER	0	0	25
   9324	SINDROME DI TURNER	0	0	41
9336	TRISONIA 18 - SINDROME DI EDVARDS	0	0	100
9337	TRISONIA 21	0	0	75
1 1		ļ	) 	<u> </u>

cod.	PATOLOGIA IMPRINITARIA	min.	max.	fisso
9302	ANEMIA EMOLITICA AUTOIMMUNE	0	0	41
9303	ARTRITE REUMATOIDÉ CON CRONICIZZAZIONE	0	0	     50
9312	GAMMAPATIA MONOCLONALE BENIGNA	0	0	25
9319	LINFOMI LINFOBLASTICI (NON HODGKIN)	0	0	60
9320	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SENZA GRA- VE IMPEGNO VISCERALE	41	50	i [ i o
9331	IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA ASINTOMA-     TICA CON LINFOCITI CD ₄ +> 500/MMCC	0	0	1 1 15
9332	IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA ASINTOMA- TICA CON LINFOCITI CD ₄ + < 500/MMCC	41	50	) 
9333	IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA CONCLAMATA TA CON EVIDENZA DI INFEZIONI OPPORTU- NISTICHE O TUMORI CORRELATI	91	     100	     0

	PATOLOGIA MEOPLASTICA			 
cod.		min.	max.	   fisso
9322	NEOPLASIE A PROGNOSI FAVOREVOLE CON			 
<b>!</b>	MODESTA COMPROMISSIONE FUNZIONALE	0	0	11
9323	NEOPLASIE A PROGNOSI FAVOREVOLE CON		_	
} 	GRAVE COMPROMISSIONE FUNZIONALE	1 0	0	70 
9325	NEOPLASIE A PROGNOSI INFAUSTA O PRO-			
i	BABILMENTE SFAVOREVOLE NONOSTANTE A-	1		<b> </b>
<b> </b> 	SPORTAZIONE CHIRURGICA	0	0	100
l		•		

	PATOLOGIA SISTEMICA			 
cod.		min.	max.	fisso
7101	ACONDROPLASIA	0	0	60
9306	DERMATOMIOSITE O POLIMIOSITE	0	0	35
9307	DIABETE GLUCO-FOSFO-AMINICO (SINDR. DI FANCONI)	0	0	     60
9317	MORBO DI COOLEY (THALASSENIA NAJOR)	0	0	90
9326	SCLERODERMIA CON LIEVE COMPROMISSIONE VISCERALE	41	50	0
9327	POLIARTERITE NODOSA SENZA GRAVE COM- PROMISSIONE VISCERALE	41	50	0
	1		 	! 

# QUARTA PARTE

A) TABELLA DI CORRELAZIONE DEI NUMERI DI CODICE CON QUELLI DELLA CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DELLE MENOMAZIONI DELL'O.M.S.

# 1 - MENOMAZIONI DELLE PUNZIONI INTELLETTIVE

cod.	10 - Nenomazioni dell'intelligenza
1001	ALZHEIMER CON DELIRI O DEPRESSIONE AD ESORDIO SENILE
1002	DEMENZA INIZIALE
   1003	DEMENZA GRAVE
1004	IPOTIROIDISMO GRAVE CON RITARDO MENTALE
   1005	Insufficienza mentale lieve
1006	INSUFFICIENZA MENTALE MEDIA
1007	INSUFFICIENZA MENTALE GRAVE
1008	SINDROME DI HARTNUP
1009	TRISONIA 21 CON RITARDO MENTALE GRAVE

cod.	11 - Menomazioni della memoria
1101	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI ISOLATI E LIEVI DISTURBI DELLA MEMORIA
1102	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI DISTURBI DI MEMORIA DI MEDIA ENTITA'
1103	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DISTURBI DELLA MEMORIA

     cod. 	12 - Menomazioni della capacità critica
1201	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA E/O IPOCONDRIACA DI MEDIA ENTITA'
1202	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA LIEVE
1203	NEVROSI FOBICA OSSESSIVA GRAVE
1204	PSICOSI OSSESSIVA
1205	NEVROSI ISTERICA LIEVE
1206	nevrosi isterica grave
1207	SINDROME DELIRANTE CRONICA GRAVE CON NECESSITA' TERAPIA     CONTINUA
1208	SINDROME SCHIZOFRENICA CRONICA CON RIDUZIONE DELLA SFERA ISTINTIVO-AFFETTIVA E DIMINUZIONE DELLA ATTIVITA' PRAGMATICA
1209	SINDROME SCHIZOFRENICA CRONICA GRAVE CON AUTISMO DELIRIO O PROFONDA DISORGANIZZAZIONE DELLA VITA SOCIALE
1210	SINDROME SCHIZOFRENICA CR. CON DISTURBI DEL COMPORTAMENTO E  DELLE RELAZIONI SOCIALI E LIMITATA CONSERVAZIONE DELLE CAPA-  CITA' INTELLETTUALI
1211	SINDROME DELIRANTE CRONICA

cod.	13 - Altre menomazioni mentali
1301	ACALCULIA

# 2 - ALTRE MENOMAZIONI DELLE FUNZIONI PSICHICHE

cod.	20 - Menomazioni della coscienza e della vigilanza
2001	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI ANNUALI IN TRATTAMENTO
2002	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI MENSILI IN TRATTAMENTO
2003	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI PLURISETTIMANALI IN TRAT- TAMENTO
2004	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI QUOTIDIANE
2005	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI ANNUALI IN TRATTAMENTO
2006	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI MENSILI IN TRATTAMENTO
2007	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI PLURISETTIMANALI O QUOTIDIANE IN TRATTAMENTO
2008	SINDROME CEREBELLARE
2009	SINDROME CEREBELLARE GRAVE

21 - Menomazioni della percesione e dell'attensione

   cod.   	22 - Menomazioni delle funzioni emotive e volitive
2201	DISTURBI CICLOTIMICI CON CRISI SUBENTRANTI O FORME CRONICHE GRAVI CON NECESSITA' DI TERAPIA CONTINUA
2202	DISTURBI CICLOTINICI CHE CONSENTONO UNA LINITATA ATTIVITA' ( PROFESSIONALE E SOCIALE
2203	DISTURBI CICLOTIMICI CON RIPERCUSSIONI SULLA VITA SOCIALE
2204	SINDROME DEPRESSIVA ENDOREATTIVA LIEVE
2205	SINDROME DEPRESSIVA ENDOREATTIVA MEDIA
2206	SINDROME DEPRESSIVA ENDOREATTIVA GRAVE
2207	nevrosi ansiosa
2208	SINDROME DEPRESSIVA ENDOGENA LIEVE
2209	SINDRONE DEPRESSIVA ENDOGENA MEDIA
2210	SINDROME DEPRESSIVA ENDOGENA GRAVE
; f	

23 - Menomazioni del comportamento		
2301	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO DI MEDIA ENTITA'	
2302	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO	
2303	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI ISOLATI E LIEVI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO	

# 3 - MRNOMAZIONI DEL LINGUAGGIO

cod.	30 - Menomazioni della funzione del linguaggio
3001	AFASIA LIEVE
3002	AFASIA MEDIA
3003	AFASIA GRAVE
3004	LESIONE BILATERALE DEI NERVI CRANICI IX-X-XI E, XII CON DEFICIT GRAVE DELLA DEGLUTIZIONE, FONAZIONE ED ARTICOLAZIONE DEL LIN- GUAGGIO

cod.	31 - Menomazioni della fonazione
3101	AFONIA COMPLETA E PERMANENTE CON IMPEDITO CONTATTO VERBALE
3102	CORDECTONIA MONOLATERALE
3103	DISFONIA CRONICA LIEVE
3104	DISFONIA CRONICA MEDIA
3105	DISFONIA CRONICA GRAVE
3106	PERDITA TOTALE DELLA LINGUA
3107	emilaringectonia
3108	LARINGECTOMIA TOTALE
3109	LARINGECTONIA TOTALE CON TRACHEOSTONIA DEFINITIVA

## 4 - MENOMAZIONI DELL'ORECCHIO

	40 - Menomazioni della funzione uditiva
cod.	
4001	   ACUFENI PERMANENTI O SUBCONTINUI DI FORTE INTENSITA' E INSORTI
	DA PIU' DI TRE ANNI
4002   	LESIONE DEI DUE PADIGLIONI AURICOLARI CHE RENDE INAPPLICABILE   LA PROTESI ACUSTICA QUANDO NECESSARIA
	LA FROIDSI ROUSILON GORNEO RESEDURITA
4003	LESIONE DI UN PADIGLIONI AURICOLARE CHE RENDE INAPPLICABILE LA
i	PROTESI ACUSTICA QUANDO NECESSARIA
4004	PERDITA UDITIVA BILATERALE SUPERIORE A 275 dB SULL'ORECCHIO
	MIGLIORE
!	
4005	PERDITE UDITIVE MONO E BILATERALI PARI O INFERIORI A 275 dB (PUNTEGGIO DA O A 59 COME DA TABELLA ALLEGATA)
 	(FOWLEGGIO DA O A 59 COME DA INBELLA ALLEGAIA)
4006	RECRUITMENT BILATERALE STRUMENTALMENTE ACCERTATO
	   SOGLIA UDITIVA A FORTE PENDENZA BILATERALE CON DIFFERENZA DI
4007   	SOGLIA UDITIVA A FORTE PENDENZA BILATERADE CON DIFFERENZA DI
4008	SORDOMUTISMO O SORDITA' PRELINGUALE DA PERDITA UDITIVA GRAVE
 	BILATERALE CON EVIDENTI FONOLOGOPATIE AUDIOGENE
4009	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATERALE DEL CONDOTTO UDITIVO
l	ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTICA QUANDO
<u> </u>	RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA
4010	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE MONOLATERALE DEL CONDOTTO UDI-
j	TIVO ESTERNO CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTICA
	QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA
! ! 4012	   Timpanopatia Cronica bilaterale che rende inapplicabile la
1	PROTESI ACUSTICA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA
!	AEREA
   4013	TIMPANOPATIA CRONICA MONOLATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA
•	PROTESI ACUSTICA QUANDO RICHIESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA
į	AEREA
l	

cod.	41 - Menomazioni dell'equilibrio di natura vestibolare
   4101	SINDROME VESTIBOLARE CENTRALE
4102	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA BILATERALE
   4103	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA UNILATERALE BEN COMPENSATA
4104	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA UNILATERALE MAL COMPENSATA
   4105	VERTIGINE BEN SISTEMATIZZATA
410 <del>6</del>	VERTIGINE DI POSIZIONE È NISTAGMO DI POSIZIONE (VERTIGINE OTOLITICA POSIZIONALE)
   4107   	VERTIGINI IN GRANDI CRISI PAROSSISTICHE

cod.	42 - Altre menomazioni dell'orecchie
4201	OTITE CRONICA BILATERALE A TIMPANO APERTO CON OTORREA PERSI- STENTE
4202	OTITE CRONICA MONOLATERALE A TIMPANO APERTO CON OTORREA PERSISTENTE
4203	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE BILATERALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO
4204	STENOSI SERRATA IRREVERSIBILE MONOLATERALE DEL CONDOTTO UDITIVO ESTERNO
4205	SINUSITE CRONICA CON REFERTO RADIOLOGICO SIGNIFICATIVO

## 5 - MENONAZIONI DELL'OCCHIO

cod.	50 - Nenomazioni della funzione visiva
5001	ANOFTALMO CON POSSIBILITA' DI APPLICARE PROTESI ESTETICA
5002	ANOFTALMO SENZA POSSIBILITA' DI APPLICARE PROTESI ESTETICA
5003	CATARATTA (CONGENITA - TRAUMATICA - SENILE) SENZA RIDUZIONE- DEL VISUS INTERVENTO CHIRURGICO POSSIBILE
5004	CECITA' BINOCULARE
   5005   	CECITA' MONOCULARE
5006	CECITA' MONOCULARE CON VISUS DELL' OCCHIO CONTROLATERALE SUP. 1/20 - INF. 3/50
5007	CECITA' MONOCULARE - VISUS CONTROLATERALE SUP. 3/50 - INF. 1/10 CON RIDUZIONE DEL CAMPO VISIVO DI 30°
5008	CECITA' MONOCULARE - VISUS MELL'OCCHIO CONTROLATERALE INF. 1/20
5009	CHERATOCONO - POSSIBILITA' DI CORREZIONE CON OCCHIALI O LENTI CORNEALI
5010	DIPLOPIA IN POSIZIONE PRIMARIA
5011	DIPLOPIA NELLO SGUARDO IN ALTO
5012	DIPLOPIA NELLO SGUARDO IN BASSO
   <b>5013</b>	DIPLOPIA NELLO SGUARDO LATERALE
5014	DISCROMATOPSIA CONGENITA O ACQUISITA
5015	emianopsia binasal <b>i</b>
5016	EMIANOPSIA BITEMPORALE
5017	emianopsia inferiore

cod.	
   5018	EMIANOPSIA NASALE
   5019	ENIANOPSIA OMONIMA
5020	EMIANOPSIA SUPERIORE
)   5021	EMIANOPSIE MONOCULARI - CONSERVAZIONE DEL VISUS CENTRALE
5022	EMIANOPSIE MONOCULARI - SENZA CONSERVAZIONE DEL VISUS CENTRALE
   5023	MALATTIE DEL VITREO CON VISUS INFERIORE A 5/10
5024	QUADRANTOPSIE - SUPERIORE O INFERIORE
5025	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO   FRA 10° E 30° DAL PUNTO DI FISSAZIONE DI UN SOLO OCCHIO
1   502 <b>6</b> 	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO   FRA 10° E 30° IN ENTRAMBI GLI OCCHI
!   5027 	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A 10° IN UN SOLO OCCHIO
   5028 	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A 10° IN ENTRAMBI GLI OCCHI
5029	SINDROME OCCIPITALE CON EMIANOPSIA CONTROLATERALE
5030	SINDROME PARIETALE CON EMIANOPSIA A QUADRANTE
5031	PERDITE DEL VISUS MONO E BINOCULARI (PUNTEGGIO COME DA TABELLA ALLEGATA)

cod.	51 - Altre menomazioni della vista e dell'occhio
5101	COLOBOMA
5102	CORIORETINITE - ESITI CICATRIZIALI SENZA RIDUZIONE DEL VISUS O CAMPIMETRICA
5103	DISTACCO DI RETINA - OPERATO CON RECUPERO DELLA FUNZIONE
5104	ECTROPION PALPEBRALE
5105	ENTROPION PALPEBRALE
5106	GLAUCOMA ACQUISITO
5107	GLAUCOMA CONGENITO
5108	OCCHIO SECCO
510 <b>9</b>	PARALISI DEL M. ORBICOLARE
5110	PLEGIA DEI MUSCOLI OCULOMOTORI ESTRINSECI (III N. CRANICO)
	PLEGIA DEI MUSCOLI OCULOMOTORI ESTRINSECI (IV O VI N. CRANI- CO)

# 6 - MENOMAZIONI VISCERALI

     cod.	60 - Menomazioni della funsione cardio-respiratoria (corrisponde al 61 dell'O.M.S.)
6001	ANGINA PECTORIS STABILE
6002	ARITMIE GRAVI PACE-MAKER NON APPLICABILE
6003	ASMA ALLERGICO ESTRINSECO
6004	ASMA INTRINSECO
6005	ENFISEMA LOBARE CONGENITO
6009	RINITE CRONICA ATROFICA
6010	RINITE CRONICA IPERTROFICA CON STENOSI BILATERALE
6011	RINITE CRONICA VASOMOTORIA O ALLERGICA
6012	SINUSITE CRONICA CON REPERTO RX SIGNIFICATIVAMENTE POSITIVO
6013	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA LIEVE
6014	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA MODERATA
6015	Tubercolosi polmonare - esiti fibrosi parenchimali o pleurici Con insufficienza respiratoria grave
6016	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA E DISPNEA A RIPOSO

     cod.	61 - Menomazioni della funzione gastro-intestinale (corrisponde al 62 dell'O.M.S.)	
6101	EMORROIDI	     

cod.	62 - Menomazioni della funzione urinaria (corrisponde al 63 dell'O.M.S.)
6201	STENOSI URETRALE (2 DILATAZIONI MENSILI)
6202	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE NEL SIGNA
6203	CISTITE CRONICA
6204	PROSTATITE CRONICA O IPERTROPIA PROSTATICA
6205	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATETERE A PERMANENZA
620 <b>6</b> -	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATETERISMO SALTUARIO
6207	RITENZIONE URINARIA CRONICA (PLURISETTIMANALE)
6208	MEGAVESCICA

| 63 - Menomazioni della funzione riproduttiva | (corrisponde al 64 dell'0.M.S.)

     cod.	64 - Menomazioni anatomo-funsionali degli organi interni (corrisponde al 65 dell'O.M.S.)
6401	AGENESIA DI UN RENE NON COMPLICATA
6402	ANOMALIE NON COMPLICATE DELLA PELVI RENALE
1   6403   	BILOBECTOMIA
6404	BRONCHIECTASIA ACQUISITA
   6405   	BRONCHIECTASIA CONGENITA
6406     6406	BRONCHIECTASIA CONGENITA ASSOCIATA A MUCOVISCIDOSI
6407     6407	BRONCHITE ASMATICA CRONICA
6408	CALCOLOSI BILIARE SENZA COMPROMISSIONE DELLO STATO GENERALE
6409	CARDIOPATIA VALVOLARE AORTICA CON APPLICAZIONE DI PROTESI
6410	CARDIOPATIA VALVOLARE NON AORTICA CON APPLICAZIONE DI PROTESI
6411	CIRROSI EPATICA CON DISTURBI DELLA PERSONALITA' (ENCEFALOPA- TIA EPATICA INTERMITTENTE)
6412	CIRROSI EPATICA CON IPERTENSIONE PORTALE
6413	CISTI BRONCOGENE O POLMONARI CONGENITE
6414	STENOSI CONGENITA DELLA POLMONARE GRAVE (III CLASSE NYHA)
6415	STENOSI O COARTAZIONE AORTICA CONGENITA MODERATA (II CLASSE NYHA)
	STENOSI O COARTAZIONE AORTICA CONGENITA SERRATA (III CLASSE NYHA)
6417	COLECISTO-DIGIUNOSTONIA - ESITI
   6418	COLITE ULCEROSA (III CLASSE)
6419	COLITE ULCEROSA (IV CLASSE)
   6420 	DIVERTICOLOSI DEL COLON (II CLASSE)

cod.	
6421	DIVERTICOLOSI DEL COLON (III CLASSE)
6422	DUPLICITA' OD ECTOPIA URETERALE BILATERALE
6423	DUPLICITA' OD ECTOPIA URETERALE MONOLATERALE
6424	EPATITE CRONICA ATTIVA
6425	EPATITE CRONICA ATTIVA AUTOIMMUNE
6426	EPATITE CRONICA ATTIVA NELL'INFANZIA
   6427 	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ERNIA DIAFRAMMATICA CONGENITA
   642 <b>8</b> 	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ATRESIA ESOFAGEA (II CLASSE)
   6429 	SESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO PER ATRESIA ESOFAGEA (III CLASSE)
6430	FIBROSI CISTICA DEL PANCREAS CON PNEUMOPATIA CRONICA
   6431 	FIBROSI POLMONARE INTERSTIZIALE DIFFUSA IDIOPATICA
6432	FISTOLA ANO-RETTALE
6433	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (II CLASSE)
6434	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (III CLASSE)
6435	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (IV CLASSE)
6436	GASTROENTEROSTOMIA - NEOSTOMA FUNZIONANTE (II CLASSE)
6437	GASTROENTEROSTOMIA - NEOSTOMA FUNZIONANTE (III CLASSE)
6438	GLOMERULONEFRITE DA IMMUNOCOMPLESSI CON INSUFFICIENZA RENALE   LIEVE
6439	GLOMERULONEFRITE EREDITARIA
6440	I IDRONEFROSI BILATERALE

cod.	
	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA   LIEVE (I CLASSE NYHA)
6442	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA   MODERATA (II CLASSE NYHA)
	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA   GRAVE (III CLASSE NYHA)
•	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA   GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)
6445	CORONAROPATIA LIEVE (I CLASSE NYHA)
6446	CORONAROPATIA MODERATA (II CLASSE NYHA)
6447	CORONAROPATIA GRAVE (III CLASSE NYHA)
6448	CORONAROPATIA GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)
6449	IPOPLASIA O APLASIA POLMONARE
6450	I IPOPLASIA RENALE BILATERALE
6451	I IPOPLASIA SEGMENTARIA RENALE SENZA DISTURBI FUNZIONALI
6452	LOBECTOMIA EPATICA DESTRA
6453	STENOSI CONGENITA DELLA POLMONARE MODERATA (II CLASSE NYHA)
6454	ULCERA GASTRICA O DUODENALE (II CLASSE)
6455	ULCERA GASTRICA O DUODENALE (III CLASSE)
6456	   MALATTIA POLMONARE OSTRUTTIVA CRONICA - PREVALENTE BRONCHITE
6457	MALATTIA POLMONARE OSTRUTTIVA CRONICA - PREVALENTE ENFISEMA
6458	NORBO DI CROHN (I CLASSE)
6459	   MORBO DI CROHN (II CLASSE)
6460	MORBO DI CROHN (III CLASSE)

cod.	
6461	MORBO DI CROHN (IV CLASSE)
6462     6462	NEFRECTOMIA CON RENE SUPERSTITE INTEGRO
,	NEFROLITIASI CON NECESSITA' DI DIETA RIGIDA E DI ALMENO 2 CONTROLLI E/O TRATTAMENTI ANNUALI
6464     6464	PANCREATITE CRONICA (I CLASSE)
6465	PANCREATITE CRONICA (II CLASSE)
6466	PANCREATITE CRONICA (III CLASSE)
1   6467 	PANCREATITE CRONICA (IV CLASSE)
6468	PNEUMONECTOMIA
6469	PNEUMONECTONIA CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA MEDIA
6470	PNEUMONECTONIA CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA GRAVE
6471	PROCIDENZA DEL RETTO
6472	PROLASSO DEL RETTO
6473	PTOSI RENALE BILATERALE NON COMPLICATA
6474	RENE A FERRO DI CAVALLO CON CALCOLOSI
6475	RENE A FERRO DI CAVALLO CON IDRONEFROSI
6476	RENE A FERRO DI CAVALLO NON COMPLICATO
6477	RENE ECTOPICO PELVICO
6478	TUMORE DI WILMS
6479	RENE MULTICISTICO UNILATERALE NON COMPLICATO
6480	RENE POLICISTICO BILATERALE
6481	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE GRAVE
6482	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE

   cod.   	
   6483   	PIELONEFRITE CRONICA
6484	SINDROME POSTPRANDIALE DA GASTRECTOMIA (I CLASSE)
   6485   	SINDROME POSTPRANDIALE DA GASTRECTONIA (II CLASSE)

65 - Altre menomazioni degli organi interni (corrisponde al 66 dell'O.M.S.)

cod.	66 - Nenomazioni degli organi sessumli (corrisponde al 67 dell'O.N.S.)	
6601	ANORCHIDIA	
6602	CRIPTORCHIDIA	
6603	ISTERECTOMIA TOTALE IN ETA' FERTILE	
6604	   Salpingectomia bilaterale in eta' fertile	

       cod.	67 - Menomazioni della masticasione e della deglutizione (corrisponde al 68 dell'O.M.S.)
İ	
6701	ANODONTIA
6702	EDENTULISMO PARZIALE LATERO-POSTERIORE BILATERALE NON PROTE-
; }	312283128
6703	EDENTULISMO TOTALE NON PROTESIZZABILE
6704	EDENTULISMO TOTALE PROTESIZZABILE
6705	LUSSAZIONE ABITUALE DELLA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE
6706	MACROGLOSSIA
6707	MALOCCLUSIONE GLOBALE

	68 - Menomazioni dell'elfatte e di altre funcioni sensoriali (corrisponde al 69 dell'O.M.S.)
cod.	
   6801 	ANOSMIA
6802	IPOSMIA A CARATTERE CRONICO

# 7 - MENCHAZIONI DELLA FUNZIONE MOTORIA E DELLA STRUTTURA SOMATICA

     cod. 	70 - Menomazioni del capo, collo, tronco (corrisponde alle voci da 70.1 a 70.5 e 70.7 dell'0.M.S.)
7001	ANCHILOSI DI RACHIDE TOTALE
7002	ANCHILOSI O RIGIDITA' COMPLETA DEL CAPO IN FLESSIONE O  IPERESTENSIONE
7003	SCOLIOSI AD UNA CURVA SUPERIORE A 40°
7004	SPONDILOARTRITE ANCHILOPOIETICA
   7005	SCHISI VERTEBRALE
7006	SCOLIOSI A PIU' CURVE SUPERIORE A 60°
7007	SPONDILOLISI
7008	SPONDILOLISTESI
7009	ANCHILOSI RACHIDE DORSALE CON CIFOSI DI GRADO ELEVATO
7010	ANCHILOSI RACHIDE LOMBARE

cod.	71 - Menomazioni derivanti dallo sviluppo somatico e dal peso corpereo (70.6 dell'0.M.S.)
7101	ACONDROPLASIA
7102	ACROMEGALIA SENZA RILEVANTI LIMITAZIONI FUNZIONALI
7103	MIELOMENINGOCELE LONBARE
7104	NANISMO IPOFISARIO
   7105 	OBESITA' - (INDICE DI MASSA CORPOREA COMPRESO TRA 35 E 40) CON COMPLICANZE ARTROSICHE

	72 - Menomazioni anatomo-funsionali degli arti (71 dell'0.M.S.).
7201	ANCHILOSI DELLE ARTICOLAZIONI DELLA MANO IN POSIZIONE FAVO- REVOLE
7202	ANCHILOSI DI ANCA IN BUONA POSIZIONE
7203	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE SUPERIORE A 40°
7204	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE TRA 35° E 40°
7205	ANCHILOSI DI GINOCCHIO RETTILINEA
   7206   	ANCHILOSI DI GOMITO IN POSIZIONE FAVOREVOLE
   7207	ANCHILOSI DI POLSO IN FLESSIONE
7208	ANCHILOSI DI SPALLA IN POSIZIONE FAVOREVOLE
7209	ANCHILOSI DI SPALLA IN POSIZIONE SFAVOREVOLE
7210	ANCHILOSI DI TIBIOTARSICA O SOTTOASTRAGALICA IN POSIZIONE SFAVOREVOLE
7211	ANCHILOSI METATARSICA
7212	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI GOMITO SUPERIORE AL 70%
7213	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI MANO SUPERIORE AL 70%
7214	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI PIEDE SUPERIORE AL 70%
7215	ANCHILOSI O RIGIDITA DI SPALLA SUPERIORE AL 70% IN POSIZIONE FAVOREVOLE
7216	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI SPALLA SUPERIORE AL 70% IN POSIZIONE SFAVOREVOLE
7217	RIGIDITA' DI ANCA SUPERIORE AL 50%
7218	RIGIDITA' O LASSITA' DI GINOCCHIO SUPERIORE AL 50%
7219	ANCHILOSI RADIOCARPICA
i	

cod.	
   7220 	ANCHILOSI SOTTOASTRAGALICA ISOLATA
7221   	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI DI GINOCCHIO
7222	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI DI GOMITO
7223	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI D'ANCA
7224	ESITI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO CON ENDOPROTESI SCAPOLO- OMERALE
7225	PIEDE PIATTO BILATERALE NON COMPLICATO
7226	PIEDE PIATTO MONOLATERALE NON COMPLICATO

cod.	73 - Menomazioni neuromotorie degli arti (72, 73, 74 dell'O.M.S.)
7301	ATROFIA MUSCOLARE CRONICA PROGRESSIVA INFANTILE
7302	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA ASSOCIATA A DISTURBI SFINTERICI
7303	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA DOMINANTE)
7304	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISONA NON DOMINANTE)
7305	EMIPARESI (EMISOMA DOMINANTE)
7306	EMIPARESI (EMISOMA NON DOMINANTE)
7307	LESIONE DEL NERVO SOTTOSCAPOLARE (NON DOMINANTE)
7308	LESIONE DEL N. CIRCONFLESSO (DOMINANTE)
7309	LESIONE DEL N. CIRCONFLESSO (NON DOMINANTE)

cod.	
   7310	LESIONE DEL N. CRURALE
7311	LESIONE DEL N. MEDIANO AL BRACCIO (DOMINANTE)
7312	LESIONE DEL N. MEDIANO AL BRACCIO (NON DOMINANTE)
7313	LESIONE DEL N. MEDIANO AL POLSO (DOMINANTE)
7314	LESIONE DEL N. MEDIANO AL POLSO (NON DOMINANTE)
7315	LESIONE DEL N. MUSCOLO-CUTANEO (DOMINANTE)
7316	LESIONE DEL N. MUSCOLO-CUTANEO (NON DONINANTE)
7317	LESIONE DEL N. RADIALE SOPRA LA BRANCA TRICIPITALE (DOMINANTE)
7318 	LESIONE DEL N. RADIALE SOPRA LA BRANCA TRICIPITALE (NON DO- MINANTE)
7319	LESIONE DEL N. RADIALE SOTTO LA BRANCA TRICIPITALE (DOMINANTE)
7320 :	LESIONE DEL N. RADIALE SOTTO LA BRANCA TRICIPITALE (NON DO- MINANTE)
7321	LESIONE DEL N. SCIATICO (TRONCO COMUNE)
7322	LESIONE DEL N. SCIATICO-POPLITEO ESTERNO
7323	LESIONE DEL N. SOTTOSCAPOLARE (DOMINANTE)
7324	LESIONE DEL N. ULNARE AL BRACCIO (DOMINANTE)
7325   	LESIONE DEL N. ULNARE AL BRACCIO (NON DOMINANTE)
7326	LESIONE DEL N. ULNARZ AL POLSO (DOMINANTE)
7327	Lesione del n. Ulnare al Polso (non dominante)
732 <b>8</b>	LESIONE RADICOLARE - TIPO DEJERINE KLUMPKE (DOMINANTE)
7329	LESIONE RADICOLARE - TIPO DEJERINE KLUMPKE (NON DOMINANTE)
7330	LESIONE RADICOLARE - TIPO ERB-DUCHENNE (DOMINANTE)

cod.	
7331	LESIONE RADICOLARE - TIPO ERB-DUCHENNE (NON DOMINANTE)
7332	PARALISI CEREBRALE INFANTILE CON EMIPLEGIA O ATASSIA
7333	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PARAPLEGIA ASSOCIATA O NON A DISTURBI SFINTERICI
7334	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA LIEVE
7335	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
7336	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
7337	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA ASSOCIATA AD INCONTINENZA SFINTERICA
7338	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA LIEVE
7339	PARESI DELL'ARTO INFERIGRE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
7340	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA LIEVE
7341	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DONINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
7342	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
7343	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA LIEVE
7344	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
734 <b>5</b>	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
7346	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREO- ATETOSICA GRAVE
7348	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREO- ATETOSICA
<b>!</b> 1	

cod.	
7349	
7350	TETRAPARESI CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
	TETRAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O TETRAPLEGIA CON AS- SOCIAZIONE O NON A INCONTINENZA SFINTERICA

	74 - Menomazioni derivanti da perdite anatomiche a carico   degli arti (da 75 a 79 dell'O.M.S.)					
7401	AMPUTAZIONE 1º DITO MANO					
   7402	AMPUTAZIONE 2º DITO MANO					
7403	AMPUTAZIONE 3° DITO MANO					
7404	AMPUTAZIONE 4º DITO MANO					
7405	AMPUTAZIONE 5º DITO MANO					
7406	AMPUTAZIONE DI AVAMBRACCIO					
7407	AMPUTAZIONE DI BRACCIO					
7408	AMPUTAZIONE DI COSCIA					
7409	AMPUTAZIONE DI GAMBA SENZA POSSIBILITA' DI PROTESI					
7410	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO MEDIO PROTESIZZABILE					
	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO SUPERIORE					
7412	AMPUTAZIONE DI GINOCCHIO					
7413	AMPUTAZIONE DI SPALLA					
7414	AMPUTAZIONE METACARPALE					
, ! 						

cod.							
7415	AMPUTAZIONE TARSO-METATARSICA						
7416	AMPUTAZIONE DI GAMBA SENZA POSSIBILITA' DI PROTESI						
7417	ASSENZA CONGENITA DELL'ARTO SUPERIORE						
7418	DISARTICOLAZIONE DI ANCA						
7419	DISARTICOLAZIONE DI GINOCCHIO						
7420	DISARTICOLAZIONE DI GOMITO						
   7421   	DISARTICOLAZIONE DI POLSO						
   7422   	DISARTICOLAZIONE DI SCAPOLA						
7423     7423	EMIPELVECTOMÍA						
7424	PERDITA ANATOMICA O FUNZIONALE DELLE DUE MANI						
7425 (	PERDITA ARTO TERZO SUP. O MEDIO DI BRACCIO						
7426	PERDITA AVAMBRACCIO TERZO MEDIO						
7427	PERDITA DEI DUE ALLUCI						
7428	PERDITA DEI DUE PIEDI						
7429	PERDITA DEI DUE POLLICI						
7430	PERDITA DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO						
7431	PERDITA DI UN PIEDE						
7432	PERDITA DI UNA MANO						

# 8 - MENOMAZIONI DETURPANTI E/O DEFORMANTI

   cod.	80 - Menomazioni deturpanti e/o deformanti del capo, collo e tronco (80 - 83 O.M.S.)					
8001	AGENESIA MASCELLARE SUP. O INF.					
8002	CHEILOGNATOPALATOSCHISI (GOLA LUPINA)					
3003	CHEILOSCHISI (LABBRO LEPORINO)					
9004	CICATRICI DETURPANTI VISO					
8005	EPIFORA I					
8006	MANNECTONIA					
8007	MICROCEFALIA (CON ESCLUSIONE DI DEFICIT DI ALTRE FUNZIONI)					
8008	MUTILAZIONE GRAVE DEL NASO					
8009	OLOPROSENCEFALIA O SINDR. DI BINDER					
8010	SCALPO SUBTOTALE					
8011	SCALPO TOTALE					
	PERDITA O GRAVISSIMA DEFORMAZIONE DEI DUE PADIGLIONI AURICOLA- RI SENZA COMPROMISSIONE UDITIVA					
	PERDITA O GRAVISSIMA DEFORMAZIONE DI UN PADIGLIONE AURICOLARE   SENZA COMPROMISSIONE UDITIVA					
8014	IDROCEFALO DERIVATO					

1	81 - Altre menomazioni deturpenti e/o deformenti (da 84 a 87 dell'O.M.S.)
cod.	
8101	AGENESIA SACRO-COCCIGEA
8103	AGENESIA SACRO-ILIACA

cod.	82 - Orifizi anomali (88 e 89 dell'O.M.S.)
8201	ANO ILIACO SN.
8202	CISTOSTOMIA CON CATETERE A PERMANENZA
8203	MEGACOLON - COLOSTOMIA (II CLASSE)
8204	MEGACOLON - COLOSTONIA (III CLASSE)
8205	ESOFAGOSTOMIA CERVICALE E GASTROSTOMIA
8206	ESTROFIA DELLA VESCICA URINARIA
8207	FISTOLA URETRALE
•	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE ESTERNA O CON NEOVESCICA E SCARSO CONTROLLO SFINTERICO

## 9 - ANOMALIE GENERALIZZATE E ALTRE MENOMAZIONI

	I
90 - Menomasioni multiple	l
	ì

	91 - Menomasioni della continensa (91 dell'O.M.S.)
cod.	
9101	SINDROME DELLA CAUDA EQUINA COMPLETA CON DISTURBI SFINTERICI   E ANESTESIA A SELLA

	92 - Menomezioni che richiedono strumenti elettromeccanici per   la sopravvivenza (94.0 dell'O.M.S.)
cod:	j
9201	CARDIOPATIE CON APPLICAZIONE DI PACE-MAKER A FREQUENZA FISSA
9202	CARDIOPATIE CON APPLICAZIONE DI PACE-MAKER A FREQUENZA VARIA- BILE SECONDO ESIGENZE FISIOLOGICHE
9203	ESITI DI NEFROPATIA IN TRATTAMENTO DIALITICO PERMANENTE

	93 - Menomazioni generalissate da malattie endocrine e/o metaboliche (90 e da 92 in poi dell'O.M.S., escluso il 94.0)
cod.	
1	
9302	ANEMIA EMOLITICA AUTOIMMUNE
9303	ARTRITE REUMATOIDE CON CRONICIZZAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI
9304	SINDROME DI KLINEFELTER
9305	ARTROPATIA GOTTOSA CON GRAVE IMPEGNO RENALE
9306	DERMATONIOSITE O POLIMIOSITE
   9307   	DIABETE GLUCO-FOSFO-AMINICO (SINDR. DI FANCONI)
9308	DIABETE INSIPIDO RENALE
9309	DIABETE MELLITO TIPO 1° O 2° CON COMPLICANZE MICRO-MACROANGIO- PATICHE CON MANIFESTAZIONI CLINICHE DI MEDIO GRADO (CLASSE III)
   9310   	DIABETE MELLITO INSULINO-DIPENDENTE CON MEDIOCRE CONTROLLO METABOLICO E IPERLIPIDEMIA O CON CRISI IPOGLICEMICHE FREQUENTI NONOSTANTE TERAPIA (CLASSE III)
   9311     	DIABETE MELLITO COMPLICATO DA GRAVE NEFROPATIA E/O RETINOPATIA PROLIFERANTE, NACULOPATIA, EMORRAGIE VITREALE E/O ARTERIOPATIA OSTRUTTIVA (CLASSE IV)
l   9312	GAMMAPATIA MONOCLONALE BENIGNA
1   9313	IPERCORTISOLISMO CON MANIFESTAZIONI CLINICHE CONCLAMATE
   9314	IPERPARATIROIDISMO PRIMARIO
9315	IPOPARATIROIDISMO NON SUSCETTIBILE DI UTILE TRATTAMENTO
9316	IPOSURRENALISMO GRAVE
   9317 	Morbo di Cooley (Thalassenia Major) 
İ	

   cod.						
   9318   	LINFADENOPATIA E FEBBRE RICORRENTE IN SOGGETTO SIEROPOSITIVO (LAS)					
9319	LINFOMI LINFOBLASTICI (NON HODGKIN)					
9320	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SENZA GRAVE IMPEGNO VISCERALE					
9322   9322	NEOPLASIE A PROGNOSI FAVOREVOLE CON MODESTA COMPROMISSIONE   FUNZIONALE					
9323	NEOPLASIE A PROGNOSI FAVOREVOLE CON GRAVE COMPROMISSIONE FUNZIONALE					
9324	SINDROME DI TURNER					
9325	NEOPLASIE A PROGNOSI INFAUSTA O PROBABILMENTE SFAVGREVOLE NONOSTANTE ASPORTAZIONE CHIRURGICA					
9326	SCLERODERMIA CON LIEVE COMPROMISSIONE VISCERALE					
9327	POLIARTERITE NODOSA SENZA GRAVE COMPROMISSIONE VISCERALE					
9328	TRAPIANTO CARDIACO IN ASSENZA DI COMPLICANZE					
9329	SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO					
9330	TRAPIANTO RENALE					
9331	IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA ASINTOMATICA CON LINFOCITI  CD ₄ +> 500/MMCC					
9332   9332	I IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA ASINTOMATICA CON LINFOCITI  CD4+<500/MMCC					
9333	IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA CONCLAMATA CON EVIDENZA DI INFE- ZIONI OPPORTUNISTICHE O TUMORI CORRELATI					
9334	SINDROME DA MALASSORBIMENTO ENTEROGENO CON COMPROMESSO STATO GENERALE					
[ 9336 	TRISOMIA 18 - SINDROME DI EDWARDS					
9337	TRISONIA 21					
İ <u> </u>						

# B) ELENCO DELLE MENOMAZIONI SULLA BASE DELLA CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DELL'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ (O.M.S.)

La classificazione dell'O.M.S., pubblicata nel 1980 con il titolo "International Classification of Impairement, Disabilities and Handicaps. A manual of classification relating to the consequences of discase" concerne le consequenze della malattia, rappresentate dal complesso della menomazione, disabilità ed handicap o svantaggio esistenziale tra loro in interrelazione funzionale (malattia menomazione disabilità handicap).

Sono stati individuati i gruppi di menomazioni (1° cifra del codice), i sottogruppi di menomazioni (2° cifra del codice) e le voci riferite alle singole cause delle menomazioni (3° e 4° cifra del codice).

### ELENCO DELLE MENOMAZIONI

### 1 - MENOMAZIONI DELLE FUNZIONI INTELLETTIVE

- 10 Menomazioni dell'intelligenza
- 11 Menomasioni della memeria
- 12 Menomazioni della capacità critica
- 13 Altre menomazioni mentali

### 2 - ALTRE MENOMAZIONI DI FUNZIONI PSICHICHE

- 20 Menomazioni della coscienza e della vigilanza
- 21 Menomazioni della percezione e dell'attenzione
- 22 Menomazioni delle funzioni emotive e volitive
- 23 Menomazioni del comportamento

### 3 - MENOMAZIONI DEL LINGUAGGIO

- 30 Menomazioni della funzione del linguaggio
- 31 Kenomesioni della fonasione

### 4 - MENOMAZIONI DELL'ORECCHIO

- 40 Menomazioni della funzione uditiva
- 41 Menomazioni dell'equilibrio di natura vestibolare
- 42 Altre menomezioni dell'orecchio

### 5 - MENOMAZIONI DELL'OCCHIO

- 50 Menomazioni della funzione visiva
- 51 Altre menomesioni delle vista e dell'occhio

#### 6 - MENOMAZIONI VISCERALI

- 60 Menomazioni della funzione cardio-respiratoria (corrisponde al 61 dell'OMS)
- 61 Menomazioni della funzione gastro-intestinale (corrisponde al 62 dell'OMS)
- 62 Menomazioni della funzione urinaria (corrisponde al 63 dell'OMS)
- 63 Menomazioni della funzione riproduttiva (corrisponde al 64 dell'OMS)
- 64 Menomazioni anatomo-funzionali degli organi interni (65 dell'OMS)
- 65 Altre menomazioni degli organi interni (66 dell'OMS)
- 66 Menomazioni degli organi sessuali (67 dell'OMS)
- 67 Menomazioni della masticazione e della deglutizione (68 dell'OMS)
- 58 Menomazioni dell'olfatto e di altre funzioni sensoriali (69 dell'OMS)

### 7 - MENOMAZIONI DELLA FUNZIONE MOTORIA E DELLA STRUTTURA SOMATICA

- 70 Menomazioni del capo, collo, tronco (corrisponde alle voci da 70.1 a 70.5 e 70.7 dell'OMS)
- 71 Menomazioni derivanti dallo aviluppo somatico e dal peso corporeo (70.6 dell'OMS)
- 72 Menomazioni anatomo-funzionali degli arti (71 dell'OMS)
- 73 Menomazioni neuro-motorie degli arti (72 73 74 dell'OMS)
- 74 Menomazioni derivanti da perdite anatomiche a carico degli arti (da 75 a 79 dell'OMS)

### 8 - MENOMAZIONI DETURPANTI E/O DEFORMANTI

- 80 Menomazioni deturpanti e/o deformanti del capo, collo e del tronco (80 83 dell'OMS)
- 81 Altre menomazioni deturpanti e/o deformanti (da 84 a 87 dell'ONS)
- 82 Orifizi anomali (88 e 89 dell'OMS)

### 9 - MENOMAZIONI GENERALIZZATE E ALTRE MENOMAZIONI

- 90 Menomazioni multiple
- 91 Menomazioni della continenza (91 dell'ONS)
- 92 Menomazioni che richiedono strumenti elettromeccanici per la sopravvivenza (94.0 dell'OMS)
- 93 Menomazioni generalizzate da malattie endocrine e/o metaboliche (da 92 in poi dell'OMS, escluso il 94.0)

# **QUINTA PARTE**

CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLE POTENZIALITÀ LAVORATIVE

La potenzialità lavorativa è riferita all'attività normalmente esercitata dalla persona (o da altre persone di analoghe condizioni quanto a sesso, età, livello di istruzione).

## LIVELLI DI LIMITAZIONE CRESCENTE DELLA POTENZIALITA' LAVORATIVA

- 1) Conservata sensa limitazioni
- 2) Conservata con limitazioni saltuarie
- 3) Conservata con ausili tecnici e/o modifiche ambientali
- 4) Possibile soltanto per determinati tipi di attività lavorativa
- 5) Limitata e con ausili tecnici e/o modifiche ambientali
- 6) Quasi abolita (o conservata per attività occupazionali non redditizie).

Qualunque sia il livello di potenzialità lavorativa, occorre precisare se, per la conservazione di essa, à indispensabile:

	uso continuo di terapia farmacologica
1_1	trattamenti di riabilitazione

- [ | trattamenti chirurgici
- | corsi di riqualificazione

92A0771

FRANCESCO NIGRO, direttore

FRANCESCO NOCITA, redattore
ALFONSO ANDRIANI, vice redattore

(4651348) Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

